SUPERVISIÓN N° 02
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 321

I. GENERALIDADES DEL CONTRATO

N° C ONTRATO **321-26**	**TIPO DE CONTRATO** **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**FECHA DEL CONTRATO** 27 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA **DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO**	**IDENTIFICACIÓN** CC 1.100.975.717	**CONTRATANTE** E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
OBJETO DEL CONTRATO "PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA NO. 1 EN EL ÁREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS		
SUPERVISOR: **MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO**	**VALOR INICIAL** $32.266.667	**PLAZO INICIAL** CUATRO (04) MESES Y UN DIA (01) DIA CALENDARIO
POLIZAS N.° **N/A**	**COMPAÑÍA** N/A	**VIGENCIA AMPARO** N/A
FECHA DE INICIACIÓN 27/08/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN** 27/12/2026	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.02.09.07
CDP 26-00580	RP 26-00650	**FECHA ADICIÓN** XXXXXX
VALOR ADICIÓN XXXXXXX	**PLAZO ADICIÓN** XXXXXXX	**VALOR TOTAL** $ 32.266.667
CDP XXXXXX	**RP** XXXXXX	**RUBRO PRESUPUESTAL** XXXXXXX
FECHA DE TERMINACIÓN 27/12/2026	**PUBLICACIÓN** XXXXXX	**AFILIACIÓN A SALUD** ANEXO PLANILLA
AFILIACIÓN A PENSIÓN ANEXO PLANILLA	**ARP** ANEXO PLANILLA	**CAJA DE COMPENSACIÓN** ANEXO PLANILLA

II. EJECUCIÓN MENSUAL DE CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO **$ 32.266.667**

					$ 32.266.667
FECHA	**FACTURA N°**	**VALOR NETO**	**NOTA CREDITO**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO**
30/09/2026	5679	$ 9.066.000		$ 9.066.000	$ 23.200.667
30/10/2026	5728	$ 8.000.000		$ 8.000.000	$ 15.200.667
SALDO					**$ 15.200.667**

III. CERTIFICACIÓN

Que, **DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO** con CC 1.100.975.717, ha cumplido con el objeto del contrato de **Prestación de Servicios N° 321-26: (OBJETO):** "PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA NO. 1 EN EL ÁREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SEGUN LOS TERRITORIOS Y/O MICROTERRITORIOS ASIGNADOS". Durante el mes de octubre de 2026.

Se pudo evidenciar, mediante el **INFORME DE ACTIVIDADES** presentado por la contratista, correspondiente al mes de octubre de 2026, que las actividades y obligaciones contractuales se han desarrollado de manera satisfactoria, dando cumplimiento al objeto y a las condiciones establecidas en el contrato.

Mediante la Planilla **N.° 39136596**, se acredita el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social correspondientes al rnes de octubre de 2026. Así mismo, se realizó la respectiva verificación del pago a través de la página web, anexándose el soporte correspondiente como evidencia.

De igual manera, se presenta la **Factura N.° 5728**, mediante la cual se efectúa el cobro de los servicios prestados durante en el mes de octubre de 2026.

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

Dado en San Gil, a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026), en constancia firma:

MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO
Supervisor

Elaboró: Fabiola Andrea Meza – Apoyo profesional de la Subdireccion Cientifica, Adscrita a NTEGRADAS CTA.

DOCUMENTO OFICIAL DIAN
No. 18764116816245
Fecha: 2026-10-07 hasta: 2028-10-07
habilita del DE 5.995 al DE 10.000
Vigencia: 24 meses

Hospital Regional de Empresa Social del Estado San Gil

Carrera 9 No. 8-102 San Gil (S)
Tels: 607 7243558 Ext. 219

Nit. 900.066.347-9

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DE 5728

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

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, 30 octubre 2026

QUIEN PRESTA EL SERVICIO: Dayana Katherine Sanchez Aparicio **C.C / NIT.** 1100975717

DIRECCIÓN: Calle 16 #14-41 **TELÉFONO:** 3043334812

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VR. NETO	VALOR DEL IVA	VR. TOTAL
prestar los servicios como jefe de enfermeria N°1 en el area rural para la conformacion de los equipos basicos en salud para el fortalecimiento del nivel Primario basado en atención primaria en salud (APS) del municipio de San Gil segun los territorios y/o microterritorios asignados. (Mes de octubre 2026)			8.000.000

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Dayana Sanchez A
C.C / NIT. 1100975717

AUTORIZADO

SUB TOTAL	$	8.000.000
IVA	%	
TOTAL A PAGAR	$	8.000.000

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

EL APOYO PROFESIONAL DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL

CERTIFICA QUE:

DAYANNA KATHERINE SÁNCHEZ APARICIO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.100.975.717 de San Gil, cumplió con las obligaciones y actividades correspondientes a la prestación de sus servicios durante el mes de octubre de 2026, de conformidad con las condiciones establecidas para el desarrollo de sus funciones contractuales.

La contratista prestó sus servicios como Jefe de Enfermería No. 1 en el área rural, para la conformación de los Equipos Básicos en Salud, orientados al fortalecimiento del nivel primario, con enfoque basado en la Atención Primaria en Salud (APS), en el municipio de San Gil, de acuerdo con los territorios y/o microterritorios asignados.

Por concepto de los servicios prestados durante el período anteriormente señalado, se reconoce la suma de OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.000.000).

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines administrativos y contractuales pertinentes, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones correspondientes.

Se firma en San Gil, Santander, a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

FABIOLA ANDREA MEZA LARROTTA
Contratista – Apoyo profesional
E.S.E. Hospital Regional San Gil

San Gil, Santander, 30 de octubre de 2026

ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

Nit. 900.066.347-9

DEBE A:

DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO

CC 1.100.975.717 de San Gil

LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA N° 1 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN 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. (MES DE OCTUBRE 2026)

Cordialmente,

Dayanna Sanchez A.

DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
CC. 1.100.975.717 de San Gil
Celular: 3043334812
Direccion: Cll 16 #14-41

DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
1100975717 DE SAN GIL
OCTUBRE

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	$	8,000,000
Ingresos laborales	**$**	**8,000,000**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	512,000
2. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	400,000
Total Ingresos no constitutivos	$	912,000
Subtotal 1	**$**	**7,088,000**

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	$	77,952
Total Deduciones	**$**	**77,952**
Subtotal 2	**$**	**7,010,048**

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	**$**	**-**
Subtotal 3	**$**	**7,010,048**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $ 7.646.160 Año 2017. (240 Uvt)	$	1,753,000
Subtotal 4	**$**	**5,257,048**

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	**$**	**2,835,200**

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	**$**	**5,257,048**

Ingreso laboral gravado en UVT	**$**	**100.38**

Hasta	*Tarifa Marginal*	*Impuesto*	Retencion por aplicar
95	*0%*	*$ 0*	-
150	*19%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%*	53,000
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	$	100

	$	***53,000***

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__X__ NO_____

Dayanna Sanchez A

Firma
1100975717 DE SAN GIL

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100975717
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-06
FECHA DE PAGO:	2026-10-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	39136596
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	39136596
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 400.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 512.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.000	$ 78.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.000	$ 990.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2026

FORMATO UNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN)	
NUMERO DE CONTRATO	**321-26**
FECHA DE CONTRATO	27 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA N° 1 EN EL AREA RURAL PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN 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	DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO
NIT CONTRATISTA	CC: 1.100.975.717 de San Gil
VALOR	$ 32.266.667
PLAZO	CUATRO (04) MESES UN (01) DIA
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE AGOSTO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	27 DE DICIEMBRE DE 2026
PERIODO REPORTADO	MES DE OCTUBRE 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. Coordinar el equipo básico asignado para el cumplimiento de las actividades de cada uno de los miembros del equipo.	Reunión con el Equipo Básico en Salud Territorio 1, realizada en la sede administrativa del HRSG, con el fin de fortalecer y establecer lineamientos para la identificación, diligenciamiento, seguimiento y actividades a ejecutar durante el mes de octubre	ANEXO 1 Se anexa acta de reunión, formato de asistencia y registro fotográfico
2. Realizar un diagnóstico con los miembros del equipo básico de cada uno de los territorios y microterritorios asignados 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, actividad económica, vivienda, de salud, etc	En el mes de octubre no se realizaron o modificaron diagnósticos, debido a que a que a los 11 microterritorios asignados se les realizo su respectivo diagnostico en su totalidad entre febrero y agosto; durante octubre se efectuaron seguimientos en M1 sin requerir modificación en su dx. Asimismo fueron entregados en archivo digital mediante USB a la coordinadora operativa como soporte de la ejecución de la actividad.	ANEXO 2 Se anexa como soporte la evidencia correspondiente los diagnóstico realizados respectivos de las 11 veredas asignadas, los cuales fueron ejecutados en su totalidad
3. Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la ESE Hospital Regional de San Gil o cualquier otra entidad para la correcta ejecución de	* **06/10/2026:** Reunión virtual convocada por el ministerio de salud, Asistencia técnica SIAPS	ANEXO 3 Se adjunta evidencia fotográfica de asistencia a reuniones y/o capacitaciones programadas

las actividades y el desarrollo de capacidades.	***21/10/2026:** Reunión virtual convocada por el ministerio de salud, creación de equipos básicos y sus estados	
4. Elaborar y presentar el Plan de Trabajo General de la operación de los equipos básicos, en conjunto con los miembros del equipo-	Se realiza plan de trabajo general a implementar durante la ejecución de los equipos básicos en salud y se hace entrega a la coordinadora de los equipos básicos en salud para su debida ejecución del Territorio 1 y microterritorios 1,2,3 y 4	ANEXO 4 Se adjunta respectivo plan de trabajo general basado en el periodo de ejecución de EBS rural
5. Elaborar y presentar el Plan de Trabajo mensual en conjunto con los miembros del equipo básico, donde se evidencien las actividades de los miembros del Equipo.	Se realiza plan de trabajo del respectivo mes de octubre con la estructura de trabajo a implementar por el EBS y se hace entrega la coordinadora operativa , Territorio 1 y microterritorios 1,2,3 y 4	ANEXO 5 Se adjunta plan de trabajo del respectivo mes octubre, también se encuentra en archivo digital USB entregado a la coordinadora operativa de EBS rural
6. Elaborar y Presentar el cronograma mensual de actividades a desarrollar en conjunto de los miembros del equipo básico, el primer día de cada mes.	Se realiza cronograma mensual del respectivo mes de octubre con la estructura de trabajo a implementar por el EBS y se hace entrega la coordinadora operativa. Territorio 1 y microterritorios 1,2,3 y 4	ANEXO 6 Se adjunta cronograma del respectivo mes de octubre 2026 , también se encuentra en archivo digital USB entregado a la coordinadora operativa de EBS rural
7. Realizar reuniones con los presidentes de junta de acción comunal, lideres o actores para el despliegue de los equipos básicos donde se describan los compromisos y acuerdos por parte de los asistentes.	No aplica para el periodo comprendido en el mes de octubre ya que esto se realiza inicialmente en apertura de EBS en el mes de febrero 2026 el cual ya fue entregado en archivo USB meses anteriores. Así mismo, la sustentación de reunión para despliegue es soportada por coordinadora operativa a quien se le es asignada esta actividad para reunión inicial y la no asistencia de líderes a la reunión convocada cada jefe socializo el despliegue en meses anteriores	No aplica para el periodo comprendido
8. Realizar reunión inicial con los presidentes de junta de acción comunal, líderes y demás actores con el fin de establecer el despliegue de los equipos básicos en el territorio y microterritorios asignados. Deberá elaborar acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico.	No aplica para el periodo comprendido en el mes de agosto y septiembre ya que esto se realiza inicialmente en apertura de EBS en el mes de febrero 2026 el cual ya fue entregado en archivo USB meses anteriores. Así mismo, la sustentación de reunión para despliegue es soportada por coordinadora operativa a quien se le es asignada esta actividad para reunión inicial y la no asistencia de líderes a la reunión convocada cada jefe socializo el despliegue en meses anteriores	No aplica para el periodo comprendido en el mes de agosto y septiembre ya que esto se realiza inicialmente en apertura de EBS en el mes de febrero 2026 el cual ya fue entregado en archivo USB meses anteriores
9. Realizar reuniones mensuales con los presidentes de junta de acción comunal, líderes o actores con el fin de informar sobre los avances obtenidos estableciendo los compromisos y acuerdos por parte de los asistentes. Deberá adjuntar acta de reuniones, listas de asistencia y registro fotográfico.	No aplica para el periodo comprendido en el mes de octubre	No aplica para el periodo comprendido en el mes de octubre
10. Identificar los planes de cuidado tanto individuales como familiares aplicados en la operación 2024 y los nuevos que se lleven a cabo según las familias	Se realizó identificación de 163 planes de cuidado del año 2024 con 162 planes activos a los cuales en el respectivo mes de octubre se efectuaron 40 seguimientos a planes de cuidado 2024 del M1 y sus respectivas veredas. Finalmente en el mes	ANEXO 7 Se adjunta evidencia planes de cuidado del año 2024 y 2026 debidamente realizados y entregados en archivo digital USB a coordinación operativa

caracterizadas de los territorios y microterritorios asignados al Equipo, en conjunto con los demás miembros del Equipo Básico. Los Planes de cuidado deberán estar digitados en Excel de manera separada los individuales y los familiares, se deben diligenciar completamente con la primera atención de 2024 y los seguimientos que se lleven a cabo durante el periodo de ejecución, de la misma forma debe hacerse con los nuevos planes de cuidado. Para la realización de los planes de cuidado deben estar enmarcados según la resolución 3280 de 2018, lo emanado por los lineamientos del ministerio de salud y protección social donde se evidencie la condición de familia de cada uno de los integrantes.	de octubre 2026 se realizaron 3 caracterizaciones de familias, se realiza la elaboración y entrega de los respectivos planes de cuidado realizados	
11. Elaborar el Informe técnico de resultados del Plan de Cuidado Primario tanto los de 2024 como los nuevos planes de cuidado identificados, de manera mensual y final el cual debe contener: Acciones realizadas en las visitas domiciliarias, identificación de procesos de cuidadores y deteriorantes concertación del plan de cuidado con familias e individuos, definición de los logros en salud, manejo de alertas, desarrollo de intervenciones individuales y colectivas, gestión del aseguramiento, articulación de la red de servicios para garantizar la atención, vigilancia en salud pública y la coordinación intersectorial.	Se realiza informe de logros mensual del respectivo mes de octubre en la cual se consolida toda la información consolidada en solicitada en este punto del contrato	ANEXO 8 Se adjunta informe de logros mes de octubre, asimismo, fue entregado en archivo digital USB a coordinación operativa
12. Consolidar el formato de asistencia, talla – peso, aplicación del plan de cuidado primario familiar o individual o cualquier otro formato requerido por la ESE Hospital Regional de San Gil, de todos los miembros del equipo básico, de las atenciones diarias realizadas el cual debe estar debidamente firmado por los usuarios.	Se consolida la malla de identificación de riesgos y capacidades para el mes de octubre, en la cual se registra el nombre de cada usuario atendido junto con sus respectivos peso, talla e índice de masa corporal (IMC). Este Excel permite evidenciar el estado nutricional de los integrantes de cada hogar. Por otra parte, se adjunta identificación de planes de cuidado 2026 en malla con un total de 3 planes de cuidado familiares nuevos del mes de octubre totalmente realizados y cargados en drive, así mismo se adjunta planillas de ciclo de vida.	ANEXO 9 Se anexan pantallazos de la base de datos de identificación de riesgo, en los cuales se aprecian claramente los datos registrados de peso, talla e índice de masa corporal (IMC) de los usuarios atendidos, identificación de planes de cuidado mes de octubre 2026, así como planillas de ciclo de vida, también entregadas en archivo físico y digital a coordinación
13. Informe mensual sobre la organización de la operación	Actividad soportada con el anexo 1 mecanismo de coordinación de visitas y	

territorial en conjunto con los miembros del equipo incluyendo la frecuencia de las visitas, cronogramas de recorridos, mecanismos de coordinación y seguimiento, espacios de autoevaluación y coevaluación realizados para ajustes operativos.	actividades a ejecutar por el EBS, así como lugares a intervenir, anexo 6 cronograma mensual de recorridos y actividades a realizar, anexo 8 informe de logros consolidado de lo realizado por el equipo mensualmente.	Actividad soportada con el ANEXO 1, 6, 8
14. Realizar de manera mensual una unidad de análisis o las veces que sean necesarias de la ejecución de los equipos básicos analizando los resultados obtenidos para determinar posibles soluciones. Deberá adjuntar el acta de su realización lista de asistencia y registro fotográfico.	En el mes de octubre se realiza por parte del EBS RURAL#1, territorio 1 una (1) unidad de análisis en la cual se socializa resultados de efectividad en los hogares, identificando dificultades y proponiendo soluciones para fortalecer la falencias encontradas en los microterritorios asignados.	ANEXO 10 Se adjunta acta con su respectivo registro fotográfico y lista de asistencia
15. Realizar la socialización mensual a los presidentes de junta de acción comunal, líderes y demás actores involucrados, donde se presenten los resultados de la unidad de análisis. Deberá adjuntar el acta de dicha socialización en la cual se incluyan los compromisos y acuerdos, lista de asistencia y registro fotográfico.	No aplica para el periodo comprendido en el mes de octubre, a la espera de definir fecha para realización	No aplica para el periodo comprendido
16. Elaborar un informe en Excel el cual contenga 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 implementados con familias atendidas, el número de educaciones realizadas y de consultas realizadas por profesional. Esto se debe realizar para la población intervenida durante la ejecución de la resolución 1212 de 2024 y 0696 de 2025.	Se realiza Excel resumen estadístico del respectivo mes de octubre el cual contiene toda la información solicitada en este punto del contrato, así mismo, se deja constancia que dentro del informe de logros también se encuentra plasmado el mismo Excel que se adjuntara en este punto, esto es entregado a la coordinadora operativa de EBS en archivo digital USB	ANEXO 11 Se adjunta Excel resumen estadístico con datos solicitados mes octubre
17. Realizar un trabajo en conjunto con las EAPB con el fin de darle cumplimiento a la demanda inducida realizada para hacer las respectivas visitas domiciliarias. De la misma manera para darle	Se realiza el envío de solicitudes a las EAPB correspondientes, informando sobre los usuarios atendidos por los profesionales de los Equipos Básicos en Salud del mes octubre, con el fin de solicitar confirmación acerca de la asistencia o no a las actividades y	ANEXO 12 Se adjunta informe de canalización el cual también se entrega a la coordinadora del EBS

cumplimiento a la canalización de la demanda.	atenciones ordenadas, así como gestión y autorización de órdenes y citas	del mes de agosto y septiembre 2026.
18. En conjunto con la auxiliar llevar a cabo, la canalización de los usuarios para su atención en salud por parte de la IPS y realizar su respectivo seguimiento. Esta actividad deberá discriminar la información de las realizadas en las dos resoluciones de los casos que quedaron pendientes y las nuevas que sean detectadas durante el desarrollo.	Se realiza identificación de riesgo y capacidades en el cual las profesionales realizan en el mes de octubre 23 canalizaciones, así como su respectiva atención y gestión de citas	ANEXO 13 Se adjunta registro en el Excel de las canalizaciones en donde se encuentra la información la cual se entregó en archivo digital USB a la coordinadora operativa.
19. Realizar los seguimientos a las auxiliares, de los usuarios identificados que no cuenten con sisben o afiliación al sistema general de seguridad social en salud.	En el respectivo mes octubre no se encontraron personas sin afiliación a SSGG	No aplica para el periodo comprendido
20. Realizar valoración integral en salud en primera infancia, infancia y adolescencia, atención para promoción y apoyo a la lactancia materna, Educación para la salud, Consulta de orientación familiar, Asesoría y provisión anticonceptiva, Atención Prenatal de bajo riesgo, Tamizaje de cáncer de cuello uterino, Tamizaje de Infecciones de Transmisión Sexual.	En el respectivo mes de octubre se realizaron 4 atenciones por parte de enfermería sobre (examen de seno y PNF), asimismo se realizaron 22 educaciones en diferentes temas	ANEXO 14 Se adjunta informe de las intervenciones realizadas
21. Brindar la Información en salud necesaria según los hallazgos encontrados a nivel individual, familiar y colectivo, brindar todo tipo de atención y orientación según los lineamientos las rutas de prevención y mantenimiento de la salud.	En el respectivo mes de octubre se realizaron 22 educaciones en diferentes temas (pnf, examen de seno, toma de citología, hábitos saludables, vacunación, ITS, derechos sexuales y reproductivos entre otras.	Actividad soportada con el anexo 14
22. Realizar el proceso de agendamiento de citas médicas y prefacturas para que la totalidad de las atenciones queden digitadas en el software salud 360, diligenciar las respectivas historias clínicas en el software del Hospital Regional de San Gil. Para el diligenciamiento de la historia clínica deberá realizarse conforme al listado de cups entregado por la ESE Hospital Regional de San Gil.	Se realiza el respectivo agendamiento y pre facturas para los diferentes profesionales del EBS 1-T1 en el mes de octubre 2026.	ANEXO 15 Se adjuntan soportes del agendamiento y prefacturas y así mismo podrán ser verificadas en el software 360 por parte de coordinación
23. La jefe de Enfermería deberá garantizar un mínimo de 6 atenciones diarias las cuales deberán estar dentro de la resolución 3280 y los lineamientos emitidos por el	En el respectivo mes de octubre se realizaron 22 educaciones en diferentes temas (pnf, examen de seno, toma de citología, hábitos saludables, vacunación, ITS, derechos sexuales y reproductivos entre otras.	Actividad soportada con el anexo 14

ministerio de salud y protección social.		
24. Organizar el registro fotográfico según actividad realizada las cuales deben estar debidamente organizados por carpetas digitales.	Se realiza cargue del registro fotográfico del trabajo en campo realizado en el respectivo mes de octubre 2026, a su vez, es entregado el registro fotográfico en archivo digital USB a la coordinadora operativa	ANEXO 16 Se adjunta registro fotográfico mes de octubre 2026
25. Hacer entrega del archivo digital y físico según los requerimientos de la ESE	Se realiza entrega de archivo digital usb el dia viernes 27 de octubre de toda la ejecución de EBS rural desde febrero a octubre en las instalaciones de subdirección científica a la coordinadora operativa, así misma entrega de archivo físico en AZ	No aplica Actividad que es certificada y avalada por la coordinadora operativa para entrega de cuenta
26. La demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto del contrato.	A.01/10/2026.Se realiza encuentro para revisión, clasificación y priorización de familias para seguimientos para ejecutar en el mes de octubre B. 09/10/2026: Se realiza encuentro para realización de clasificación, depuración de archivo físico de EBS urbanos del 2025 C. 09/10/2026.Apoyo en participación de Comité municipal RIAS 3er trimestre programada por la alcaldía municipal para socialización de ejecución de EBS D. 14/10/2026: Se realiza encuentro para continuidad de foliación de archivo físico de EBS urbanos del 2025 y su respectiva entrega E.21-22/10/2026. Apoyo en lista de chequeo solicitada por la secretaria de salud	ANEXO 17 A. Se adjunta registro fotográfico de encuentro para revisión de priorización de familias para seguimientos B. Se adjunta registro fotográfico de encuentro para actividad asignada C. Se adjunta pantallazo de asistencia y participación Comité RIAS D. Se adjunta registro fotográfico de encuentro para realización y entrega de foliación E. Se adjunta registro fotográfico de envio de lista de chequeo de actividad asignada

Fondo de Pensiones	PORVENIR										
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**
OCTUBRE 2026	$3.200.000	$400.000	$512.000	$78.000	39136596

ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS No.)
USB

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
Dayanna Sánchez A.	
DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO **C.C. 1.100.975.717**	**MAGDA LILIANA VARGAS QUINTERO** **Subdirectora Científica**

ANEXO 1

SE ADJUNTA ACTA DE COORDINACION CON EL EQUIPO DE ACTIVIDADES A EJECUTAR EN EL MES DE OCTUBRE 2026

ACTA DE REUNIÒN 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 ESPECIFICOS

- 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.
- Identficar 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:

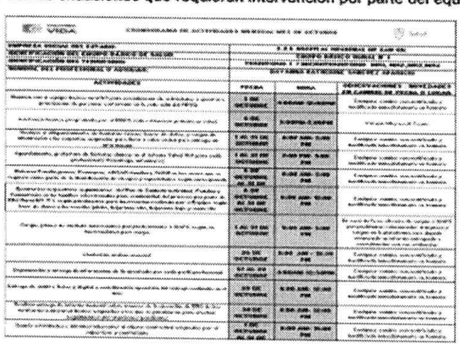
En el marco de las acciones desarrolladas por el Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, se realiza reunión de trabajo con el propósito de coordinar y planificar las actividades correspondientes al mes de octubre de 2026, teniendo en cuenta las necesidades identificadas durante el proceso de atención, seguimiento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



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.

6. RESULTADOS ESPERADOS

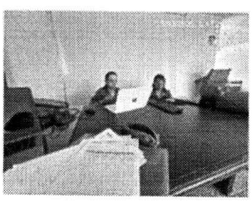
Se espera fortalecer la continuidad de la atención y el seguimiento de las familias del área rural, mediante una intervención organizada y priorizada de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio.

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 DE PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-33-INRC
	FORMATO DE ASISTENCIA	Versión: 0.3 Fecha: 21/09/2018 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 Gal	psicologo.rural@hregionalsangil.gov.co	Psicologa	
Mayoly Castillo	gestionsalud@hregionalsangil.gov.co	AUXILIAR EN E	Mayoly C.
Dayanna Sanchez A	dsanchezaparicio2@unisangil.edu.co	enfermera	Dayanna Sanchez A.

ANEXO 2

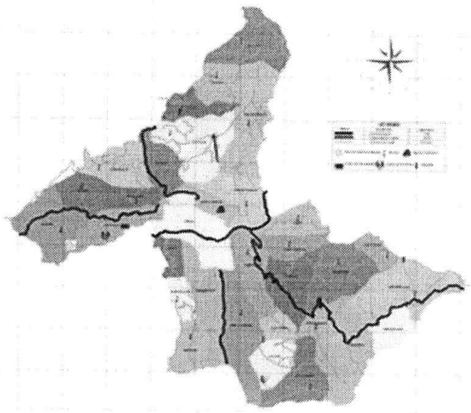
EVIDENCIA REALIZACION DE DIAGNOSTICOS MU1,2,3,4, EL MES DE OCTUBRE NO SE REALIZO DIAGNOSTICO YA QUE LOS 11 DIAGNOSTICOS ASIGNADOS SE REALIZARON DE FEBRERO A AGOSTO EN SU TOTALIDAD Y OCTUBRE FUE RECORRIDO DE SEGUIMIENTO NUEVAMENTE A ALGUNAS VEREDAS QUE NO NECESITARON CAMBIOS EN SUS DX, SE ENTREGARAN EN USB

INFORME DE DIAGNÓSTICO VERDA BUENOS AIRES

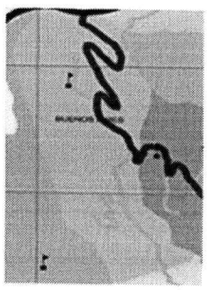
Nombre de la vereda: BUENOS AIRES
Municipio: San Gil
Fecha: 15 de agosto de 2026
Territorio: 1
Micro territorio: 4

I. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 4, vereda BUENOS AIRES, 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 (4) vereda (BUENOS AIRES)



Ubicación geográfica: la vereda buenos aires se encuentra en el municipio de San Gil, Santander, formando parte de las zonas rurales que rodean la cabecera municipal, Para llegar desde el casco urbano sangileño, se accede por la red de caminos y vías secundarias de la provincia de Gusnentá. Su relieve se caracteriza por un entorno rural, agrícola y semi-suburbano, cercano a los principales drenajes de la subcuenta del río Fonce

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en el sector de buenos aires de San Gil, Santander, presentan una mezcla de estructuras rurales y zonas urbanas en proceso de consolidación, incluyendo viviendas de tipo vacacionales que han requerido trámites de reconocimiento ante la alcaldía. La zona ha enfrentado desafíos de infraestructura, como reportes de contaminación por aguas residuales.

Vías de acceso: la vía principal es totalmente pavimentada ya que conecta con la vía principal san gil-mogotes, en donde el pavimento de esta vía está muy deteriorado, también se evidencia que cuenta con muchas vías terciarias ya que comunica hacia el alto del encinal, san pedro y jaral en donde la mayor parte de estas vías son destapadas, pero en algunos puntos cuentan con placa huellas.

Acueducto y alcantarillado

- **Agua potable (acueducto urbano y rural):** Casi todos los predios urbanos o casas vacacionales tienen acceso al agua, con una cobertura del 100 % gracias a mejoras en la planta y redes de tratamiento con recursos importantes.

- **Alcantarillado:** La cobertura alcanza el 97 % y se trata de un sistema sanitario; sin embargo, no existe alcantarillado pluvial, por lo que las aguas lluvias circulan por las calles, sin canalización adecuado.

Aseo y recolección de residuos

- El servicio de aseo se presta de forma manual y regular algunos días a la semana, con cobertura completa. Los residuos son llevados a rellenos sanitarios compartidos con municipios vecinos.

Alumbrado público

- cuentan con alumbrado publico

Descripción

La vereda buenos aires es una zona residencial tanto urbana como rural ubicada en el municipio de San Gil, departamento de Santander, Colombia. Se localiza a tan solo 30 a 40 minutos del centro turístico de la ciudad de san gil, en un entorno tranquilo y con fácil acceso a diversos miradores. Su ubicación, lo convierte en un lugar propicio para la vida familiar y comunitaria. La vía en su mayoría esta pavimentada pero un poco deteriorada, aunque en algunos puntos se presentan huecos y piedras muy, inclinaciones pronunciadas y zonas verdes. Las vías destapadas en esta área montañosa suelen complicarse en épocas de lluvia, a pesar de los esfuerzos generales por instalar placa huellas en el municipio.

Estas características, aunque contribuyen a un ambiente natural y residencial, también pueden propiciar la presencia de roedores y reptiles en ciertas áreas, como también se evidencia variación de fauna y flora. Las viviendas son en su mayoría de tipo tradicional, vacacionales, Predominan casas campestres, fincas y quintas con espacios amplios y construcciones sencillas adaptadas a las condiciones del terreno.

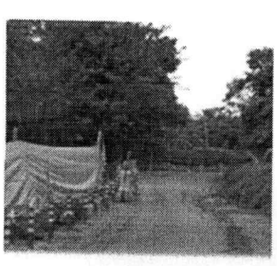
Esta vereda representa un sector veredal con características mixtas entre lo tradicional y lo funcional, que responde adecuadamente a las necesidades de una comunidad establecida, aunque aún enfrenta algunos retos en cuanto al mantenimiento vial y control ambiental. El Recodo, al igual que las veredas aledañas, contribuye al desarrollo agrícola y turístico de San Gil, integrándose en la topografía fuertemente ondulada de la zona andina de Santander.

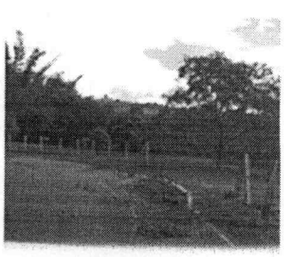
4. Conclusiones Generales

En la vereda BUENOS AIRES se presenta una serie de necesidades prioritarias que van desde la mejora de los servicios básicos como el deterioro y abandono de la vía, denunciado por la comunidad como una falta de atención en infraestructura vial por parte de la administración municipal. Esto dificulta el transporte de productos agrícolas y la movilidad diaria de los habitantes. También presentan dificultades en el acceso constante al agua, reflejadas en las discusiones sobre la gestión de recursos hídricos en las veredas. También están esperando en recibir ayuda para el tema del alumbrado público.

5. Recomendaciones

- Solicitar al municipio un plan de pavimentación y mejora vial en conjunto con los habitantes del sector.
- Fortalecer las redes de seguridad vecinal en articulación con cuerpos de seguridad locales.
- Gestionar proyectos comunitarios para mejorar el alumbrado público ya que en ciertas partes no cuentan con alumbrado público y es necesario en ese punto para las familias que viven en ese sector.
- Promover mesas de trabajo entre comunidad, instituciones y locales para impulsar soluciones integrales.





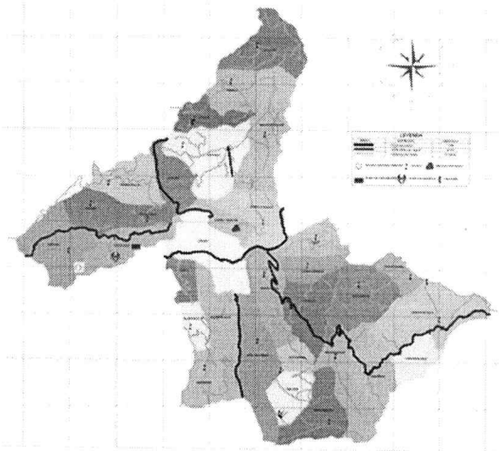
Se adjunta evidencia de los 11 diagnósticos asignados y realizados, a su vez fueron entregados a la coordinadora operativa en archivo digital USB el día viernes 25 de septiembre

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA BEJARANAS ALTO

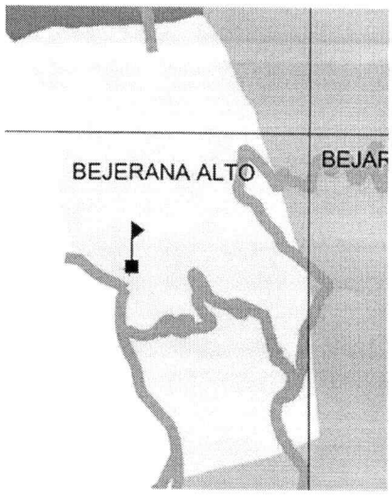
Nombre de la vereda: Bejaranas Alto
Municipio: San Gil
Fecha: 6 de marzo de 2026
Territorio:1
Micro territorio: 1

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 1, vereda bejaranas alto, 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 Microterritorio (4) vereda (bejaranas alto)



Ubicación geográfica:

La vereda bejaranas alto es una de las 31 divisiones rurales que conforman el municipio de san gil, Santander, reconocida por su ubicación cercana al casco urbano. También es conocida por sus rutas de senderismo como la ruta pinchote san gil (veredas santa cruz, Jobito y bejaranas alto)

- **Norte**: bejaranas bajo, santa Rita y Jobito
- **Oriente**: bejaranas bajo
- **Occidente**: Pinchote
- **Número aproximado de familias:** 181

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: las viviendas en la vereda bejaranas alto son mayormente casas rurales o parcelas de descanso campestres, caracterizadas por amplios terrenos y excelentes vistas,

Vías de acceso: la vía principal es mayormente destapada en algunos puntos se evidencian la vía un poco deteriorada con huecos o zonas muy pantanosas, también se evidencia que cuentan con placa huella, las vías terciarias de esta vereda también son destapadas y en placa huella

Acueducto y alcantarillado

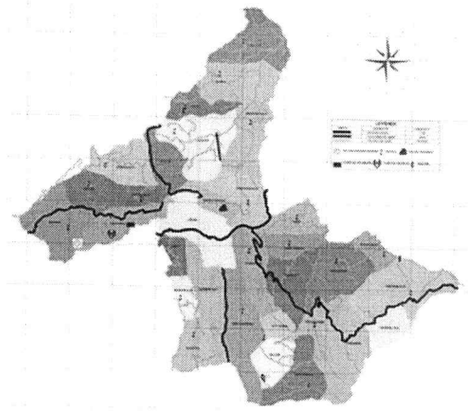
Infraestructura existente:

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA BEJARANAS BAJO

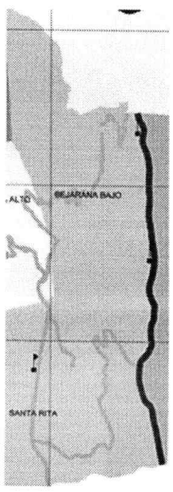
Nombre de la vereda: Bejaranas Bajo
Municipio: San Gil
Fecha: 17 abril de 2026
Territorio: 1
Micro territorio: 1

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 1, vereda Bejaranas bajo, 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 (1) vereda (bejaranas bajo)



Ubicación geográfica: La vereda Bejaranas Bajo, ubicada en la Zona 6 de San Gil, Santander, limita principalmente en el área rural cercana a la vía que conduce al municipio de Pinchote, conectando con las veredas Bejaranas Alto, Santa Rita y Jobito. Se encuentra aproximadamente a 3 km de la cabecera, también Pertenece a la zona sur/occidental de San Gil, limitando con las zonas de influencia hacia el municipio de Pinchote, y también Se asocia a la vía que conecta sectores como Torres del Castillo, José Antonio Galán y Altos de la Playa, sirviendo de zona de expansión y conexión.

- **Número aproximado de familias:**

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en la vereda bejaranas bajo son mayormente casas rurales o parcelas de descanso campestres, mayoritariamente rurales, pero con alta valorización debido a su cercanía a la zona urbana caracterizadas por amplios terrenos y muchas con acceso sobre vía principal, terrenos amplios y servicios cercanos como colegios, universidades y zonas comerciales, lo que las convierte en áreas mixtas entre vivienda residencial, turística y agrícola

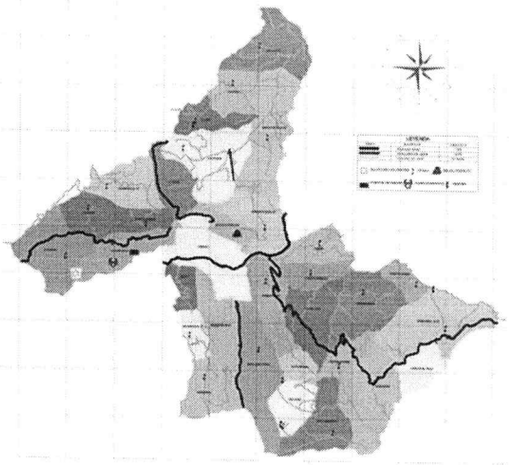
Vías de acceso: La vía principal es totalmente pavimentada pero mayormente deteriorada, en algunos puntos se evidencian la vía con muchos huecos o zonas muy pantanosas, también se evidencia que la vía terciaria que comunica hacia torres del

INFORME DE DIAGNOSTICO VEREDA JARAL

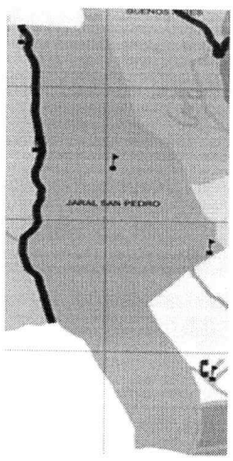
Nombre de la vereda: JARAL
Municipio: San Gil
Fecha: 04 de mayo de 2026
Micro territorio: 2

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)



Ubicación geográfica: La vereda Jaral (o Jaral San Pedro) es una de las 31 áreas rurales del municipio de San Gil, Santander, conocida por su actividad agrícola, incluyendo cultivos de papaya, y su conexión a través de carreteras que facilitan el acceso a la cabecera municipal. Se caracteriza por ser una zona con asistencia técnica agrícola enfocada en la diversificación de cultivos. La zona cuenta con cultivos importantes como la papaya, y la Alcaldía ha realizado días de campo para brindar asesoría técnica, fomentando la diversificación agrícola.

Número aproximado de familias: 60

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en la vereda El Jaral de San Gil, Santander, se caracterizan por ser mayoritariamente fincas, parcelas y casas de campo, situadas en una zona rural de gran proyección cerca al casco urbano. Predominan las propiedades con amplios terrenos, topografía ondulada, vistas naturales y servicios básicos como agua de aljibe/acueducto y luz. las fincas y casas de campo, a menudo utilizadas para vivienda, descanso o proyectos productivos el cual se caracterizan por tener extensiones considerables, incluyendo parcelas de varias hectáreas ubicadas en un entorno natural, con paisajes montañosos, ideal para el descanso.

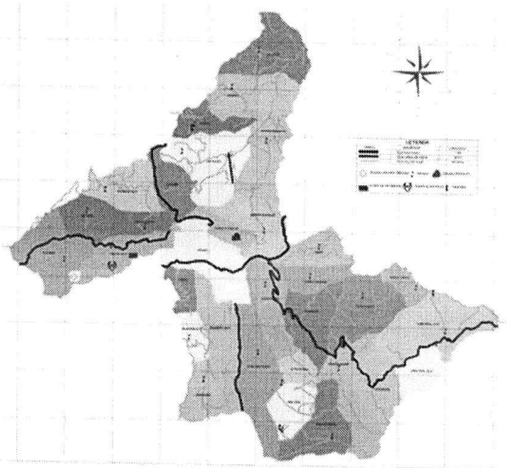
Vías de acceso: una parte de la vía principal está en placa huella ya que conecta con el sector del bella isla ya que la mayoría de parte vial es en carretera destapadas con algunos tramos en mal estado como los huecos o pantalanes.

INFORME DE DIAGNOSTICO VEREDA SAN JOSE

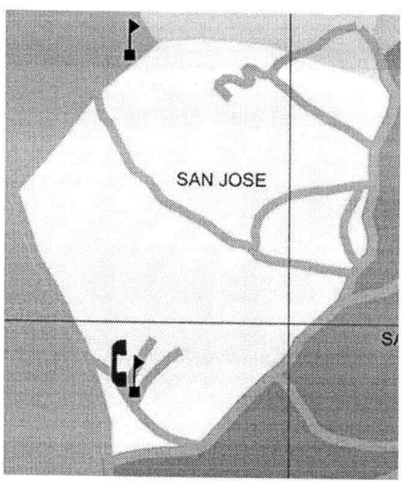
Nombre de la vereda: SAN JOSE
Municipio: San Gil
Fecha: 20 de mayo de 2026
Micro territorio: 3

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro-territorio 3, San José, 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 Microterritorio (3) vereda (San José)



Ubicación geográfica: La vereda Sann José se ubica en la zona rural del municipio de San Gil, Santander, formando parte de la Zona 2 de veredas de la localidad, frecuentemente asociada a rutas hacia Mogotes. Es un área montañosa cercana al casco urbano, conocida por rutas de senderismo y fincas como la Samaria. También conecta con rutas hacia el municipio de Mogotes. El acceso se facilita mediante vías secundarias que conectan con la zona urbana de San Gil, siendo parte de las veredas que reciben mejoras de infraestructura, como placa-huellas, para facilitar el tránsito. Es un área principalmente agrícola, propicia para senderismo y turismo de naturaleza, incluyendo rutas que pasan por zonas escénicas como el Hoyo de los Pájaros.

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en la vereda San José de San Gil, Santander, se caracterizan principalmente por ser fincas y casas campestres, muchas de ellas dedicadas a cultivos como café y cítricos. Se trata de zonas rurales tranquilas que ofrecen amplias viviendas con capacidad para múltiples habitaciones, rodeadas de naturaleza y con alta valorización inmobiliaria en la zona. Fincas tradicionales y viviendas campestres, algunas de ellas con beneficiaderos de café y áreas de cultivos, típicas de la región. La zona es valorada por su entorno, cercano a los atractivos turísticos de la capital de la provincia de Guanentá, destacando construcciones con enfoque en la vida de campo.

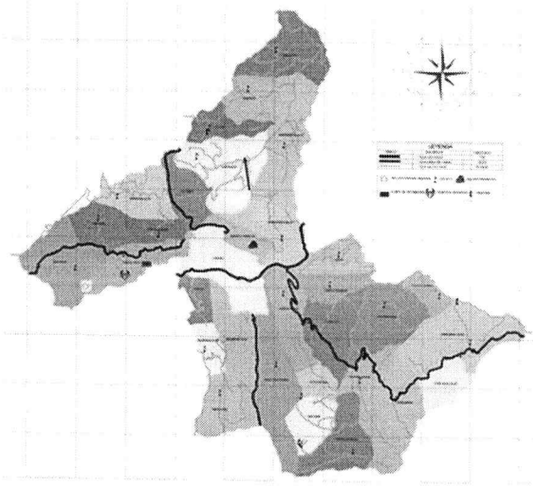
Vías de acceso: la vía principal está en muy buen estado a pesar de que es via destapada, también cuenta con algunas placas huellas ya que esta vereda recibe mejoras de infraestructura, como placa-huellas, para facilitar el tránsito.

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA SAN PEDRO

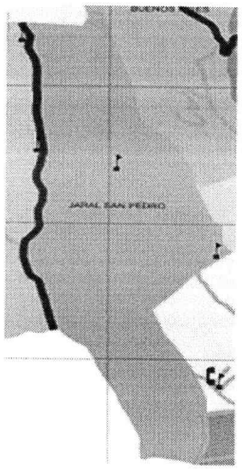
Nombre de la vereda: SAN PEDRO
Municipio: San Gil
Fecha: 11 de mayo de 2026
Microterritorio: 2

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 2, san pedro, 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 (san pedro)



Ubicación geográfica: La vereda san pedro se encuentra en la zona rural de Sa Gil, una región conocida por su topografía montañosa y cafetera. es una de las zc nas rurales que conforman el municipio de San Gil, Santander. Se caracteriza por su entorno agrícola, situado en las áreas circundantes a la cabecera municipal, y forma parte del sector rural que conecta con rutas hacia el municipio de Mogotes. El acceso se facilita mediante vías secundarias que conectan con la zona urbana de San Gil, siendo parte de las veredas que reciben mejoras de infraestructura, como placa-huellas, para facilitar el tránsito. Es un área principalmente agrícola, propicia para senderismo y turismo de naturaleza, incluyendo rutas que pasan por zonas escénicas como el Hoyo de los Pájaros.

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

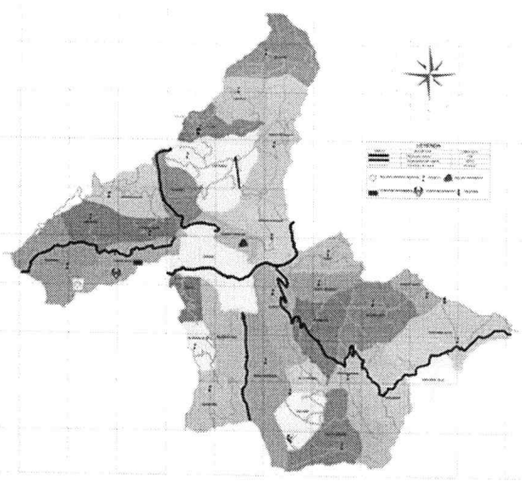
Vivienda: Las viviendas en la vereda San Pedro de San Gil, Santander, se caract rizan por ser mayoritariamente parcelaciones residenciales y campestres, mucha ubicadas en conjuntos cerrados, con áreas construidas ampliadas y lotes indepe dientes. Se destaca la mezcla entre arquitectura moderna, quintas de descanso casas con zonas sociales y áreas verdes diseñadas para el clima cálido. Predom nan las propiedades con amplios terrenos, topografía ondulada, vistas naturales servicios básicos como agua de aljibe/acueducto y luz. Las fincas y casas de camp a menudo utilizadas para vivienda, descanso o proyectos productivos el cual se c racterizan por tener extensiones considerables, incluyendo parcelas de varias he táreas ubicadas en un entorno natural, con paisajes montañosos, ideal para el de canso.

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA SANTA BARBARA

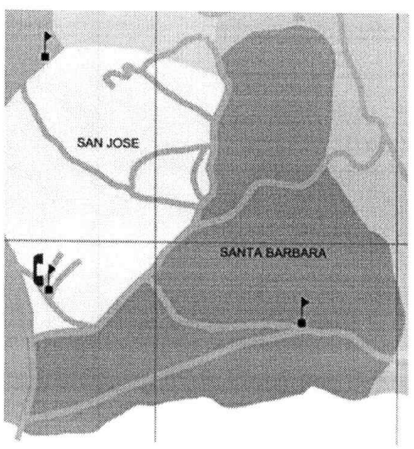
Nombre de la vereda: SANTA BARBARA
Municipio: San Gil
Fecha: 22 DE JUNIO 2026
Territorio: 1
Microterritorio: 3

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro-territorio 3, Santa Bárbara , 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 (3) vereda (santa barbara)



Ubicación geográfica: La vereda Santa Bárbara se localiza en el sector rural del municipio de San Gil, Santander, formando parte de la Zona 2 de veredas, junto con sectores como Recodo, San José, jaral san pedro, frecuentemente asociada a rutas hacia Mogotes. Es un área montañosa cercana al casco urbano, conocida por rutas de senderismo, También conecta con rutas hacia el municipio de Mogotes. El acceso se facilita mediante vías secundarias que conectan con la zona urbana de San Gil, siendo parte de las veredas que reciben mejoras de infraestructura, como placa-huellas, para facilitar el tránsito. Es un área principalmente agrícola, propicia para senderismo y turismo de naturaleza, incluyendo rutas que pasan por zonas escénicas como el Hoyo de los Pájaros.

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en la vereda Santa bárbara se caracterizan principalmente por ser fincas y casas campestres, muchas de ellas dedicadas a cultivos como café y cítricos. Se trata de zonas rurales tranquilas que ofrecen amplias viviendas con capacidad para múltiples habitaciones, rodeadas de naturaleza y con alta valorización inmobiliaria en la zona. Fincas tradicionales y viviendas campestres, algunas de ellas con beneficiadores de café y áreas de cultivos, típicas de la región. La zona es valorada por su entorno, cercano a los atractivos turísticos de la capital de la provincia de Guanentá, destacando construcciones con enfoque en la vida de campo.

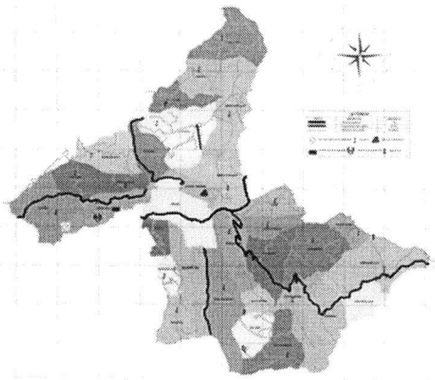
Vias de acceso: la vía principal está en muy buen estado a pesar de que es vía destapada, también cuenta con algunas placas huellas ya que esta vereda recibe

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA RECODO

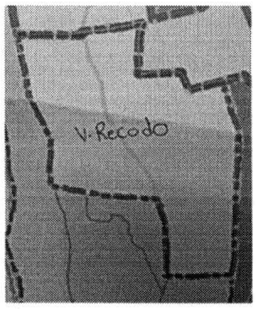
Nombre de la vereda: RECODO
Municipio: San Gil
Fecha: 06 de julio de 2026
Territorio: 1
Micro territorio: 4

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 4, vereda recodo , 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 (4) vereda (recodo)



Ubicación geográfica: la vereda el recodo se encuentra en el municipio de San Gil, Santander, formando parte de las zonas rurales que rodean la cabecera municipal, caracterizada por su entorno agrícola y paisajístico cerca del río Fonce, en una zona con clima cálido y suelos aptos para diversos cultivos.

- **Tipo de zona:** rural y urbano

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en el sector El Recodo de San Gil, Santander, presentan una mezcla de estructuras rurales y zonas urbanas en proceso de consolidación, incluyendo viviendas de tipo multifamiliar que han requerido trámites de reconocimiento ante la alcaldía. La zona ha enfrentado desafíos de infraestructura, como reportes de contaminación por aguas residuales.

Vías de acceso: la vía principal es totalmente pavimentada ya que conecta con el sector del bella isla, a principio del año actual el alcalde inauguro una nueva placa huella para esta vereda, también se evidencia que la vía terciaria que comunica hacia torres del castillo cuenta con placa huella, así como algunas otras vías terciarias de esta vereda también son destapadas y en placa huella

Acueducto y alcantarillado

- **Agua potable (acueducto urbano)**: Casi todos los predios urbanos tienen acceso al agua, con una cobertura del 100 % gracias a mejoras en la planta y redes de tratamiento con recursos importantes.
- **Alcantarillado:** La cobertura alcanza el 97 % y se trata de un sistema sanitario; sin embargo, no existe alcantarillado pluvial, por lo que las aguas lluvias circulan por las calles, sin canalización adecuado.

Aseo y recolección de residuos

- El servicio de aseo se presta de forma manual y regular algunos días a la semana, con cobertura completa. Los residuos son llevados a rellenos sanitarios compartidos con municipios vecinos.

Alumbrado público

- cuentan con alumbrado publico

Descripción

La vereda el recodo es una zona residencial tanto urbana como rural ubicada en el municipio de San Gil, departamento de Santander, Colombia. Se localiza a 10 minutos del centro turístico de la ciudad de san gil, en un entorno tranquilo y con fácil acceso a diversos miradores. Su ubicación, lo convierte en un lugar propicio para la vida familiar y comunitaria. La vía en su mayoría esta pavimentada, aunque en algunos puntos se presentan huecos y piedras muy, inclinaciones pronunciadas y zonas verdes. Las vías destapadas en esta área montañosa suelen complicarse en épocas de lluvia, a pesar de los esfuerzos generales por instalar placa huellas en el municipio.

Estas características, aunque contribuyen a un ambiente natural y residencial, también pueden propiciar la presencia de roedores y reptiles en ciertas áreas, como también se evidencia variación de fauna y flora. Las viviendas son en su mayoría de tipo tradicional, vacacionales, Predominan casas campestres, fincas y quintas con espacios amplios y construcciones sencillas adaptadas a las condiciones del terreno.

Esta vereda representa un sector veredal con características mixtas entre lo tradicional y lo funcional, que responde adecuadamente a las necesidades de una comunidad establecida, aunque aún enfrenta algunos retos en cuanto al mantenimiento vial y control ambiental. El Recodo, al igual que las veredas aledañas, contribuye al desarrollo agrícola y turístico de San Gil, integrándose en la topografía fuertemente ondulada de la zona andina de Santander.



4. Conclusiones Generales

En la vereda recodo se presenta una serie de necesidades prioritarias que van desde la mejora de los servicios básicos como el deterioro y abandono de la vía, denunciado por la comunidad como una falta de atención en infraestructura vial por parte de la administración municipal. Esto dificulta el transporte de productos agrícolas y la movilidad diaria de los habitantes. También presentan dificultades en el acceso constante al agua, reflejadas en las discusiones sobre la gestión de recursos hídricos en las veredas. También están esperando en recibir ayuda para el tema del alumbrado público.

5. Recomendaciones

- Solicitar al municipio un plan de pavimentación y mejora vial en conjunto con los habitantes del sector.
- Fortalecer las redes de seguridad vecinal en articulación con cuerpos de seguridad locales.
- Gestionar proyectos comunitarios para mejorar el alumbrado público ya que en ciertas partes no cuentan con alumbrado público y es necesario en ese punto para las familias que viven en ese sector.
- Promover mesas de trabajo entre comunidad, instituciones y locales para impulsar soluciones integrales.

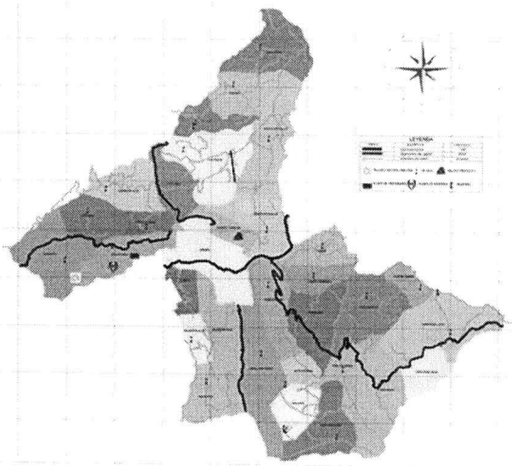
Final del documento ■

INFORME DE DIAGNÓSTICO VEREDA VERSALLES

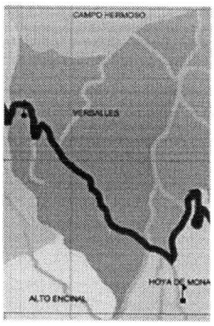
Nombre de la vereda: VERSALLES
Municipio: San Gil
Fecha: 15 de julio de 2026
Territorio: 1
Micro territorio: 4

1. Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar un diagnóstico general del micro territorio 4, vereda VERSALLES, 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 (4) vereda (VERSALLES)



Ubicación geográfica: la vereda Versalles se encuentra en el municipio de San Gil, Santander, sobre la vía que conduce de San Gil a Mogotes (aproximadamente entre el km 5 y el km 7), formando parte de las zonas rurales que rodean la cabecera municipal, Para llegar desde el casco urbano sangileño, se accede por la red de caminos y vías secundarias de la provincia de Guanentá. Su relieve se caracteriza por un entorno rural, agrícola y semi-suburbano, cercano a los principales drenajes de la subcuenca del río Fonce

- **Tipo de zona:** rural

Infraestructura existente:

Vivienda: Las viviendas en el sector DE VERSALLES de San Gil, Santander, presentan una mezcla de estructuras rurales y zonas urbanas en proceso de consolidación, incluyendo viviendas de tipo vacacionales que han requerido trámites de reconocimiento ante la alcaldía. La zona ha enfrentado desafíos de infraestructura, como reportes de contaminación por aguas residuales.

Vías de acceso: la via principal es totalmente pavimentada ya que conecta con la via principal san gil-mogotes,en donde el pavimento de esta via esta muy deteriorado, también se evidencia que cuenta con muchas vías terciarias ya que comunica hacia el alto del encinal, san pedro y jaral en donde la mayor parte de estas vías son destapadas pero en algunos puntos cuentan con placahuellas.

Acueducto y alcantarillado

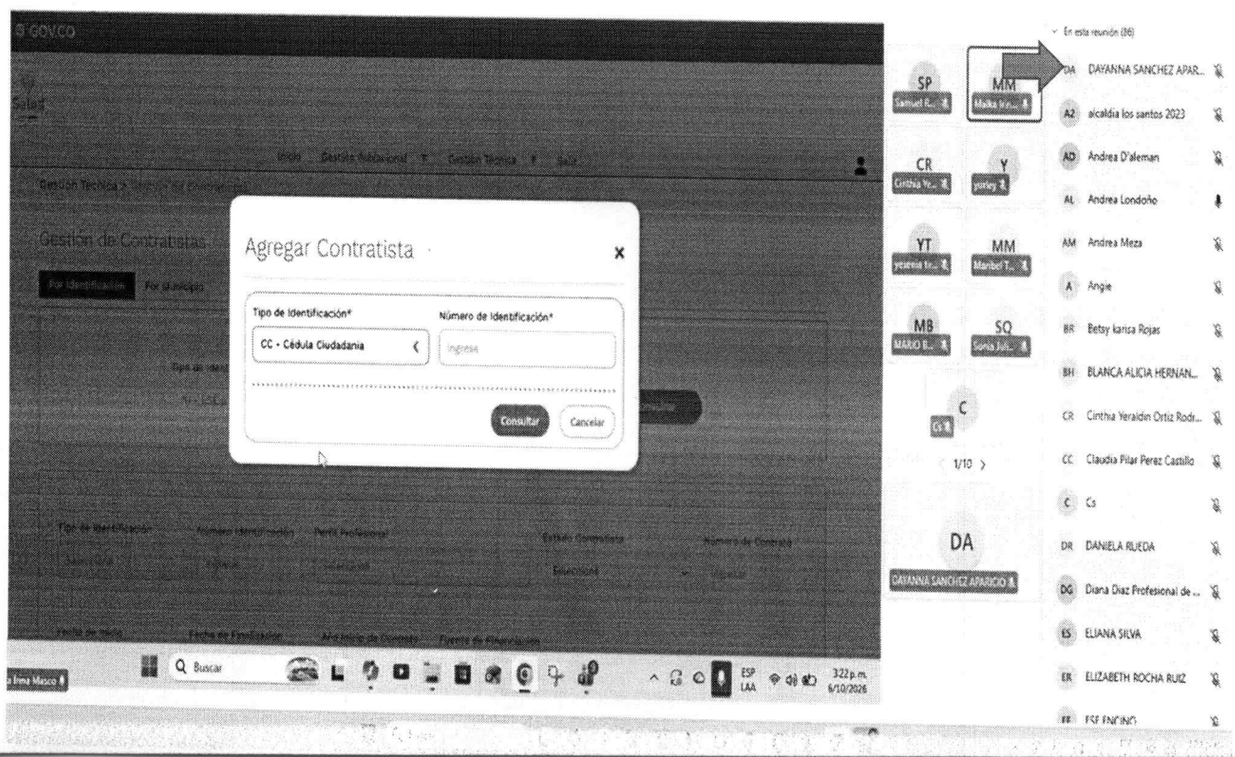
- **Agua potable (acueducto urbano y rural)**: Casi todos los predios urbanos o casas vacaionales tienen acceso al agua, con una cobertura del 100 % gracias a mejoras en la planta y redes de tratamiento con recursos importantes.
- **Alcantarillado:** La cobertura alcanza el 97 % y se trata de un sistema sanitario; sin embargo, no existe alcantarillado pluvial, por lo que las aguas lluvias circulan por las calles, sin canalización adecuado.

Aseo y recolección de residuos

ANEXO 3

SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE REUNIONES ASISTIDAS EN EL MES DE OCTUBRE

* **06/10/2026:** Reunión virtual convocada por el ministerio de salud, Asistencia técnica SIAPS



ANEXO 4

PLAN DE TRABAJO GENERAL EBS 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	HOSPITAL REGIONAL DE SANGIL
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	EQUIPO BASICO 1 . RURAL
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO	TERRITORIO 1
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR	LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN
RESPONSABLE	LYDA MARCELA VARGAS

COMPONENTE O PROCESO POR CONTRATISTA	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CRONOGRAMA								MONITOREO Y SEGUIMIENTO
				FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
	Lista de Asistencia	Asistencia a capacitación sobre Generalidades de estrategias de equipos básicos y conformacion de equipos	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH	X								
	Lista de asistencia	Asistencia a capacitación sobre Sistemas integrados Sofware, facturacion, asignacion de citas, ruta promocion y mantenimiento	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA	X								
	Lista de Asistencia	Asistencia a capacitación sobre Vacunación, ruta materno perinatal, entrega de equipos biomedicos y destintivos	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA ROJAS.	X								
	Plan de trabajo general.	Elaborar el plan de trabajo general del EBS 1 para el despliegue de campo en los microterritorios priorizados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA	x	x	x	x	x	X	X	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Plan de trabajo mensual	Elaborar el plan de trabajo mensual por EBS para el despliegue de campo en los microterritorios priorizados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cronograma general.	Elaborar el cronograma generales y por EBS para el despliegue de campo en los microterritorios priorizados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cronograma mensual.	Elaborar los cronogramas individuales y por EBS para el despliegue de campo en los microterritorios priorizados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	DX de territorializacion.	Aplicar el modelo de la metodología teniendo en cuenta los elementos de población, territoriales y ambientales, la localización de las principales zonas de producción económica, y la infraestructuras principales de carácter público para provisión de bienes y servicios sociales.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER	X	x	x	x	x	x	x	x	I
	Captografía	Elaboracion de captografia por microterritorio (El Jobito, Bejaranas alto, Bejaranas bajo,Santa Rita, Jabal,San Pedro,San Jose, Santa Barbara, Recodo, Buenos Aires, Versalles).	LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA ROJAS		x	x	x	x	x	x	x	
	Formatos diligenciados.	Elaborar Familiogramas, Ecomapas, APGAR familiar y demás instrumentos de valoración familiar en los casos que se *requiera como parte de la* caracterización de las necesidades en salud.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA		x	x	x	x	X	X	X	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA

Operación de los EBS en los microterritorios

Realizar informes mensuales	Entrega de informe mensual sobre avances de la ejecucion de EBS de los microterrios asignados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Reunion con los preseidentes de las JAC, lideres comunitarios y docentes.	Realizar una reunión inicial y mensual con los presidentes de las JAC para presentacion del equipos y del proyecto a ejecutar según los microterriotorios asignados.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA ESTRATEGIA
Reunión parametros y metodología.	Realizar una reunión con los EBS para organizar la metodología del primer informe de ejecución del proyecto de APS.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ,	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA ESTRATEGIA
Instrumento de identificacion de riesgos.	Diseñar, Adaptar y adoptar el instrumento de identificacion de riesgos que incluya las acciones del Plan de Cuidado por ciclo vital según la Ruta de Cuidado y Mantenimiento de la Salud. (matriz)	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA ROJAS.	x	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Reunión semanal de unidad de analisis con todos los integrantes del Equipo Correspondiente.	Realizar una reunión semanal todos los viernes con el equipo para organizar la metodología de la semana siguiente y realizar unidad de analisis de lo encontrado en la semana anterior.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ,	X	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Demanda inducida.	Brindar educación para la salud e información orientada a la promocion de la salud prevencion de la enfermedad e idnetificacion de los signos de alarma y adopcion de practicas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno mediante el uso de material educativo y entregarlos segun el perfil profesional.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ,	X	x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Listados de asistentes.	Ejecutar el Plan de Cuidado Individual, Familiar y Comunitario en las familias seleccionadas.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA.		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Pantallazos con la información enviada.	Digitalizar los instrumentos en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin y subir a la plataforma los anexos y soportes requeridos que prueben las acciones realizadas por los EBS.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, MEDICO: LUIS ELIESER FONSECA,PSICOLOGA: PAOLA ANDREA PRADA PRADA, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ, GESTORA: LINA MARIA HORMIGA, LILIANA PATRICIA ROJAS.		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Seguimiento de usuarios sin seguridad social.	Realizar segumiento a la base datos de usuarios no afiliados al sistema general de seguridad social.	EQUIPO BASICO DE SALUD 1 RURAL.ENFERMERA: LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, AUXILIARES DE ENFERMERIA: SANDRA MILENA GOMEZ LOPEZ, LAURA VANESSA ORTIZ, LISSETH DANIELA REYES CARVAJAL, JOLVER SNEYDER TRIANA GOMEZ.		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Agendamiento de historias clinicas.	Agendamiento y prefactura de historias clinica en el sistema 360 para cada profesional.	LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Diligenciamiento de historias clinicas.	Realizar diligenciamientos de historias clinicas en el sistema 360.	LYDA MARCELA VARGAS BARRAGAN, LUIS ELIECER FONSECA, PAOLA ANDREA PRADA ORADA		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Realizar seguimiento a PAIWEB.	Realizar segumiento al cargue de informacion en sistema PAIWEB por parte de las auxiliares.	LYDA MARCELA VARGAS BARRRAGAN		x	x	x	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
Seguimiento final y realizacion de informacion a entregar	Realizar entrega de toda la informacion de lo realizado en campo asi como realizar ultimo seguimiento de la fase a las familias	DAYANNA SANCHEZ APARICIO-ENFERMERA, AUXILIARES JOLVER, MAYOLI,SANDRA, DANIELA, MEDICO ELIECER FONSECA, PSICOLOGA LIZETH GALVIS, GESTORAS, LINA Y LILIANA		X	X	X	X	X	X	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA

ANEXO 5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PLAN DE TRABAJO DEL PROYECTO OCTUBRE

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

COMPONENTE O PROCESO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	MES OCTUBRE				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	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	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).	Enfermera	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Diligenciamiento de historias clinicas	Llevar a cabo el diligenciamiento de las historias clínicas,en el sistema Salud 360.	Enfermera, psicologa	x	x	x	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.	Enfermera				x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Acta unidad analisis mensual	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.	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Ejecución de canalizaciones en seguimientos	Identificación de riesgos y capacidades, así como la canalización individual y familiar en el microterritorio.	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	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.en seguimientos que se realicen y se identifiquen posbiles familias para identificacion de riesgo y capacidades , o en medio de una atencion a seguimiento sea necesaria la aplicacion de insturmento Zarit por parte de psciologia	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	x	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.	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Cargue a la platafoma SIAPS	Realizar el cargue de los usuarios caracterizados o planes de cuidado en la plataforma SIAPS en el periodo establecido.	Auxiliar, psicologa, enfermera			x	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. y actividades a ejecutar en el mes	Auxiliar, psicologa, enfermera	X				COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Elaboracion Cartografia y diagnostico de territorializacion	Realizar actualizacion si se requiere de diagnosticos elaborados que requieran de alguna modificacion en caso que se notifiue o evidencie algun cambio o modificacion de lo reportado en los diagnosticos quebya se elaboraron en su totalidad	Auxiliar, psicologa, enfermera	x	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA
	Recorrido para seguimiento de atenciones pendientes en los sectores	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.	Auxiliar, psicologa, enfermera	X	x	x	x	COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA

ANEXO 6

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL MES DE OCTUBRE

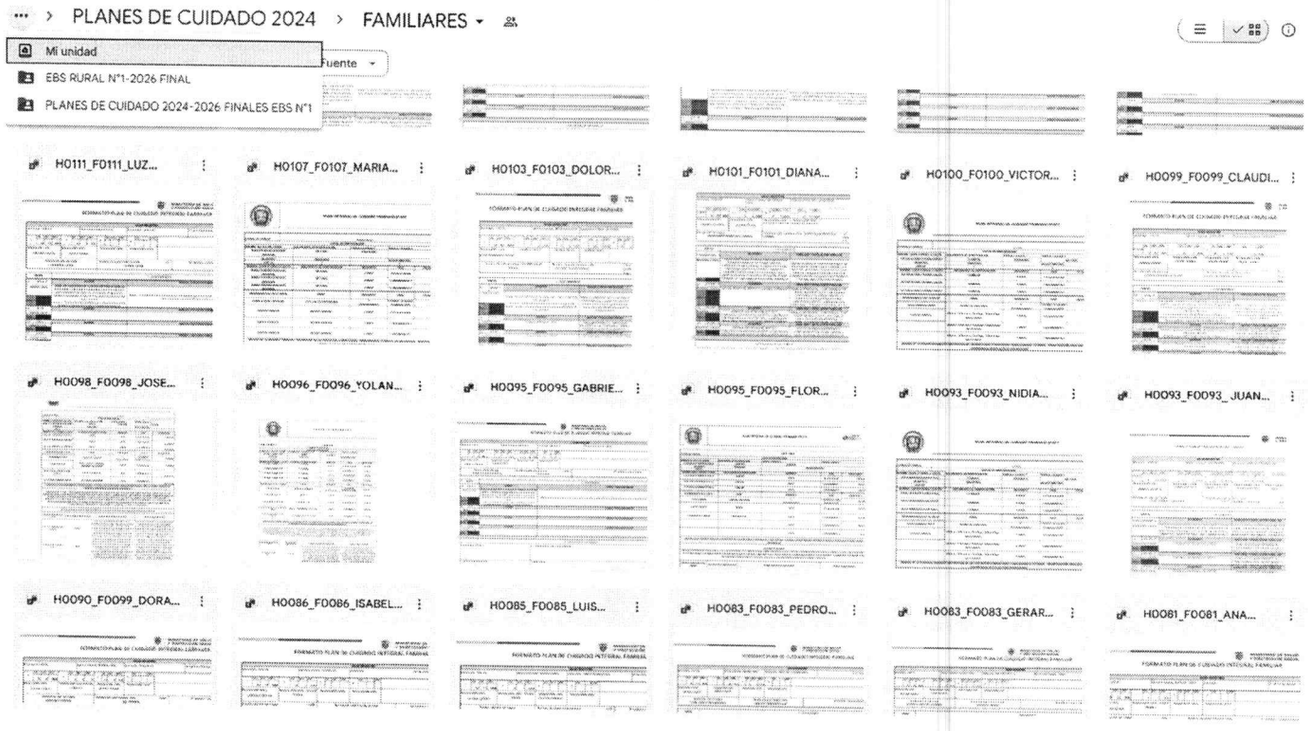
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EQUIPO BÁSICO RURAL N° 1
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TERRITORIO 1 / MICROTERRITORIO MR1, MR2,MR3,MR4
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	DAYANNA KATHERINE SANCHEZ APARICIO

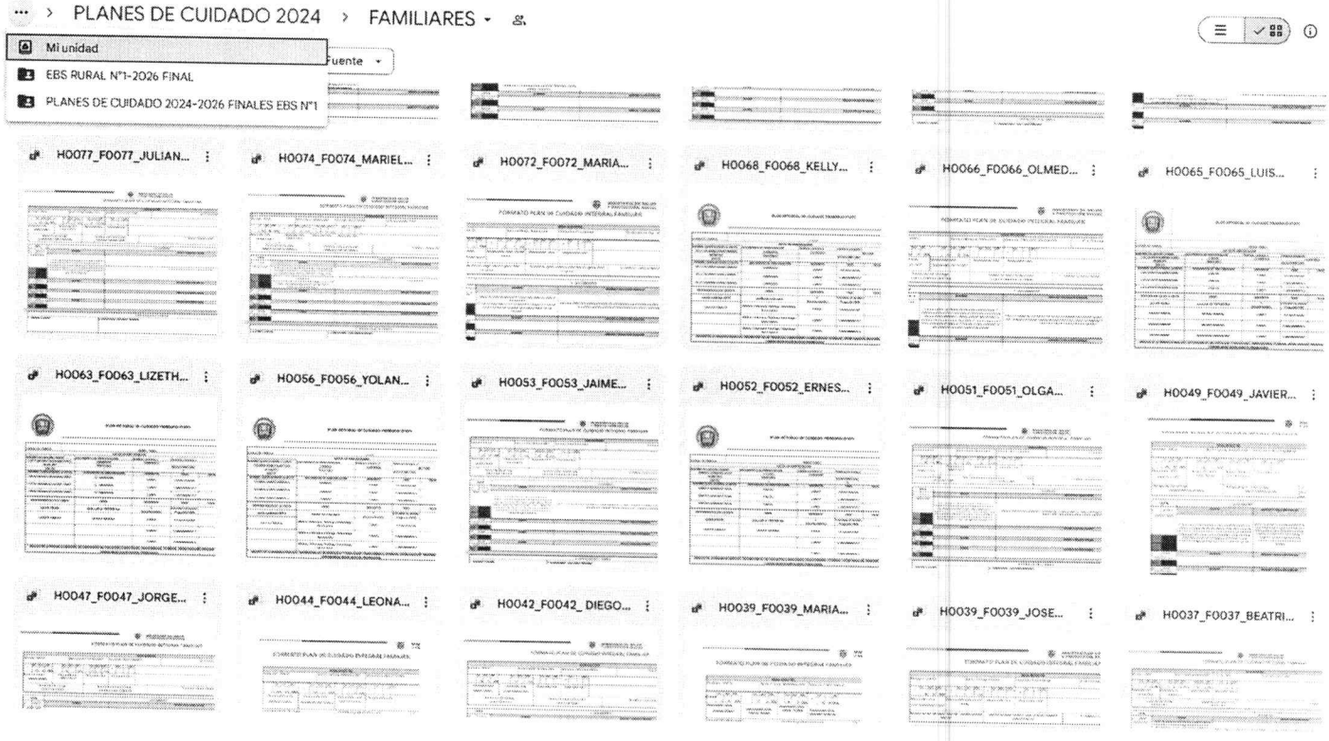
ACTIVIDADES	FECHA	HORA	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Reunion con el equipo basico rural N°1 para socializacion de actividades a ejecutar y priorizacion de personas a intervenir en la sede adm del HRSG	5 DE OCTUBRE	8:00AM-12:00PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Asistencia tecnica programada por el MSPS sobre Atencion primaria en salud	6 DE OCTUBRE	3:00PM-5:00PM	Virtual- Microsoft Teams
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 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Agendamiento, prefactura de historias clinicas en el sistema Salud 360 para cada profesional (Psicologa, enfermera)	1 AL 31 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 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 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 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 15:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Cargue planes de cuidado intervenidos por profesionales a SIAPS según su funcionalidad para cargue	1 AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	En caso de la no eficacia de cargue a SIAPS por problemas relacionados al ingreso y cargue en la plataforma sera dejado evienciado en informe entregado a coordiancion con sus evidencias
Asistencia tecnica SIAPS	21 DE OCTUBRE	2:00-3:30PM	Virtual- Microsoft Teams
Unidad de analisis mensual	26 DE OCTUBRE	8:00 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	27 AL 28 OCTUBRE	8:00AM-12:30PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Realizacion de informes	28 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Entrega de archivo fisico y digital a coordinación operativa del trabajo realizado en el mes	29 DE OCTUBRE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Realizar entrega de informe mensual sobre avances de la ejecución de EBS de los territorios y microterritorios asignados a los que se priorizaron para efectuar seguimientos y/o atenciones pendientes	30 DE OCTUBRE	8:00 AM- 12:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato
Cargue planes de cuidado intervenidos por profesionales a SIAPS según su funcionalidad para cargue	1 AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	En caso de la no eficacia de cargue a SIAPS por problemas relacionados al ingreso y cargue en la plataforma sera dejado evienciado en informe entregado a coordiancion con sus evidencias
Demás actividades e informes inherentes al objeto contractual asignadas por el supervisor y contratante	1 AL 31 DE OCTUBRE	8:00 AM- 5:00 PM	Cualquier cambio sera notificado y modificado inmediatamente en formato

ANEXO 7

SE ADJUNTA EVIDENCIA PLANES DE CUIDADO DEL AÑO 2024 Y 2026 DEBIDAMENTE REALIZADOS Y ENTREGADOS EN ARCHIVO DIGITAL USB A COORDINACIÓN OPERATIVA







MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL FAMILIAR

HOJA REGISTRO			
Municipio: SAN GIL	Barrio o Vereda: EL JOBITO	Direcccion: CA ALTAMIRA	N° de Ficha Familiar: H0001

0	1	2	3
DIA 28 MES 10 AÑO 2024	DIA 25 MES 2 AÑO 2026	DIA 13 MES 4 AÑO 2026	DIA 15 MES 10 AÑO 2026
Responsable visita: VERONICA OCHOA	Responsable visita: SANDRA MILENA GOMEZ	Responsable visita ELIECER FONSECA	Responsable visita: Dayanna Sanchez

Nombre del Jefe del Hogar:	Nombre de quién recibe la visita:	N° teléfono contacto familiar
ROSENDO BAEZ MUÑOZ	ROSENDO BAEZ MUÑOZ	3203087557

VISITA		1. SEGUIMIENTO	
V0	APGAR: 19	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		1)Hacer una caminata diaria de 20 minutos para mejor los estilos de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses previeniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para mejor la comunicacion y la actividad familiar.	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar.
Básico X			
V1	APGAR	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses previeniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar.
Básico			
V2	APGAR:	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses previeniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar.
Básico			
V3	APGAR	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses previeniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar.
Básico			

N°	HALLAZGO/ RIESGO IDENTIFICADO	Compromiso concertado	Logro Evaluado	Logro no evaluado	V1	V2	V3	V4
1	HIPERTENSION EN TRATAMIENTO	ESTILOS DE VIDA Y ALIMENTACION SALUDABLE, REALIZAR CAMINATAS DE FORMA REGUALAR, ALIMENTACION BALANCEADA BAJAS EN GRASAS, SAL Y AZUCRES, CONTROLES ASISTENCIA A CONTROLES MEDICOS DE FORMA PERDIODICA		X				
2								
3								
4								

4. CUIDADO POR CURSO DE VIDA

N°	Nombres y apellidos	Edad	Hallazgo/ riesgo identficado	Compromisos	Logro Evaluado	Logro no evaluado	V1	V2	V3	V4
1	FIDELIA TORRES DE SANCHEZ	74	HIPERTENSION EN TRATAMIENTO EN PROGRAMA DE RCV	Asistir puntualmente a los controles y tamizajes establecidos según la Resolución 3280 de 2018: atenciones de Control de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, dislipidemia), Citología, ADN VPH, mamografía cada 2 años hasta los 65 años. Exámenes de próstata hasta los 75 años cada 5 años y tamizaje de cancer de colon cada 2 años hasta los 75 años. Agudeza visual cada año, Odontologia cada 2 años. Salud mental (manejo del estrés, ansiedad, depresión). Prevención de caídas y discapacidad. Vacunación (influenza, neumococo, COVID-19). Control de enfermedades crónicas. Promocion de redes de apoyo social. Cuidados paliativos y acompañamiento		X	19/03/2026 MEDICINA: Paciente valorado por eos y remitido por medicina general a medicina familiar. Se solicitan los siguientes exámenes: electrocardiograma (EKG), perfil metabólico y	19/03/2026-AUXILIAR: Paciente que refiere no haberse realizado los laboratorios. 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	19/10/2026 SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PROFESIONALES A PCTE QUIEN REFIERE NO HABERSE REALZIA ORDENAMIENTOS, POR TAL MOTIVO SE GESTIONA CITA CON MEDICO GENERAL PARA EL DIA JUEVES 22 OCTUBRE A LAS 2:00PM CON EL DR IVAN LUNA, ASIMISMO SE BRINDA EDUCACION EN PSA Y CA	

PLAN DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	H0029_F0029		
DATOS DE IDENTIFICACION: PORRAS SARMIENTO			
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2
JOSE EDUARDO CACERES	5745592		
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	
SAN GIL	1	1	

NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
JOSE EDUARDO CACERES	CC 5745592	3 (PICP)	4 (Caracterización)	01/11/2024
JOSE EDUARDO CACERES	CC 5745592	3 (PICP)	4 (Concertación)	15/4/2026
JOSE EDUARDO CACERES	CC 5745592	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	15/4/2026
JOSE EDUARDO CACERES	CC 5745592	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	9/9/2026
JOSE EDUARDO CACERES	CC 5745592	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 3	19/10/2026
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	5 SEGUIMIENTO 2	FECHA VISITA
JOLVER TRIANA	AUXILIAR ENFERMERIA	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	15/4/2026
ELIECER FONSECA	MEDICO	3 (PICP)	4 (Concertación)	15/4/2026
LYDA MARCELA VARGAS	ENFERMERA JEFE	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	15/4/2026
PAOLA ANDREA PRADA PRADA	PSICOLOGA	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	9/9/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	ENFERMERA Y PSICOLOGA	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 3	19/10/2026

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL FAMILIAR

HOJA REGISTRO

Municipio: SAN GIL	Barrio o Vereda: BEJARANAS BAJO	Direccción: FINCA	N° de Ficha Familiar: H0035

0	DIA	MES	AÑO	1	DIA	MES	AÑO	2	DIA	MES	AÑO	3	DIA	MES	AÑO
	1	11	2024		8	4	2026		10	4	2025		19	10	2026

Responsable visita: DAYANA GÓMEZ	Responsable visita: JOLVER TRIANA	Responsable visita ELIECER FONSECA	Responsable visita: DAYANNA SANCHEZ

Nombre del Jefe del Hogar: MARCO TULIO DUARTE	Nombre de quién recibe la visita: MARCO TULIO DUARTE	N° teléfono contacto familiar: 3144606593

VISITA		1. SEGUIMIENTO	
V0	APGAR:	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		1)Hacer una caminata diaria de 20 minutos para mejor los estilos de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses preveniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para mejor la comunicacion y la actividad familiar. NUCLEAR BIPARENTAL APGAR NORMAL 20 PUNTOS	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar.
Básico X	Especial		
V1	APGAR	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		2) Lavar el tanque cada 6 meses preveniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para mejor la	Mejorar la calidad de la familia previniendo las enfermedades que se pueden presentar en el transcurso de los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar. // 08/04/2026 VALORACIÓN MEDICA-RADIOGRAFIA DE COLUMNA Y PERFIL METABOLICO DE SANGRE OCULTA
Básico	Especial		
V2	APGAR:	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		2) Lavar el tanque cada 6 meses preveniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para mejor la	10/04/2026 AUXILIAR:Paciente que refiere no haberse realizado los laboratorios. 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
Básico	Especial		
V3	APGAR	ACUERDO	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR
Modalidad cuidado		de vida saludable. 2) Lavar el tanque cada 6 meses preveniendo el dengue en la vivienda. 3) tener mas tiempo de calidad con la familia para mejor la comunicacion y la actividad familiar. NUCLEAR BIPARENTAL APGAR	los años, de igual formar tener espacios de esparcimiento para mejorar la integracion familiar. // 19/10/2026.SE REALIZA SEGUIMIENTO POR PROFESIONALES A PCTE QUIEN REFIERE NO HABERSE REALZIA ORDENAMIENTOS, POR TAL MOTIVO SE GESTIONA CITA CON MEDICO GENERAL PARA EL DIA JUEVES 22 OCTUBRE A LAS 2:00PM CON EL DR IVAN LUNA, ASIMISMO SE BRINDA EDUCACION EN PSA Y CA
Básico	Especial		

2. FORTALEZAS DE LA FAMILIA

PLANES DE CUIDADO 2026 › OCTUBRE

Tipo | Personas | Modificado | Fuente

Nombre	Propietario	Fecha de mc
H0287_F0287_CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ_1100968194.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo
H0286_F0286_AMPARO BAEZ TRIANA_37897274.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo
H0285_F0285_SANDRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTISTA_1100974395.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	CF0287		
DATOS DE IDENTIFICACION			
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3107862705	NO TIENE
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	
SAN GIL	1	1	

NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	4 (Concertación)	07/10/2026
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
MAYOLY CASTILLO	Auxiliar de enfermería	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	07/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	4 (Concertación)	09/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	

ANALISIS DE LA DINAMICA FAMILIAR (DESCRIPCION DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES, FAMILIOGRAMA, ECOMAPA, APGAR FAMILIAR, PRINCIPALES RIESGOS EVIDENCIADOS SEGÚN ALERTAS PRIORIZADAS)

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	CF0286		
DATOS DE IDENTIFICACION			
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3015629269	NO TIENE
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	
SAN GIL	1	1	

NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	4 (Concertación)	07/10/2026
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
MAYOLY CASTILLO	Auxiliar de enfermería	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	07/10/2026
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	4 (Concertación)	09/10/2026
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	

ANALISIS DE LA DINAMICA FAMILIAR (DESCRIPCION DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES, FAMILIOGRAMA, ECOMAPA, APGAR FAMILIAR, PRINCIPALES RIESGOS EVIDENCIADOS SEGÚN ALERTAS PRIORIZADAS)

ANEXO 8

SE ADJUNTA INFORME DE LOGROS MENSUAL OCTUBRE

INFORME MENSUAL DE LOGROS

EQUIPO BÁSICO EN SALUD RURAL N°1-T1

Periodo: Octubre 2026
Microterritorio: 1
Municipio: San Gil
Equipo Básico en Salud N°1

Elaborado por: Dayanna Sánchez Aparicio- Enfermera

1. INTRODUCCIÓN

En el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y el fortalecimiento del modelo de atención territorial, el Equipo Básico en Salud desarrolló actividades de caracterización, atención domiciliaria, identificación de riesgos en salud, activación de rutas de atención y articulación con la red de servicios, con el objetivo de mejorar el acceso a la atención y fortalecer la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la comunidad.

El presente informe consolida los logros obtenidos durante el periodo evaluado, incluyendo las acciones realizadas por el equipo en visitas domiciliarias, intervenciones individuales y colectivas, activación de rutas de atención, canalización de usuarios hacia los servicios de salud y seguimiento a la población caracterizada.

2. RESULTADOS GENERALES DE CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTOS

Durante el periodo evaluado se desarrollaron actividades de caracterización en los hogares del Microterritorio asignado, permitiendo identificar condiciones de salud, factores de riesgo y necesidades de atención.

Tabla 1. Resultados de caracterización y seguimientos

VARIABLE	Octubre
Hogares atendidos	29
Personas atendidas	49
Familias atendidas	29
Familias caracterizadas 2026	3
Personas caracterizadas	7

Durante el mes de octubre de 2026, el Equipo Básico en Salud registró la atención de 29 hogares, correspondientes igualmente a 29 familias atendidas, en las cuales se identificaron 49 personas, para un promedio aproximado de 1,69 personas por hogar.

Del total de familias atendidas durante el periodo, 3 familias fueron caracterizadas en la vigencia 2026, correspondientes al 10,34 % del total de familias atendidas. En estas caracterizaciones se registraron 7 personas caracterizadas, con un promedio aproximado de 2,33 personas por familia

caracterizada. Frente al total de personas atendidas, las personas caracterizadas representan el 14,29 %.

Los resultados reflejan la continuidad de las acciones de abordaje territorial desarrolladas durante octubre, aunque con un avance menor en caracterización frente al mes anterior, en el que se alcanzó una proporción del 49,06 % de las familias atendidas. La caracterización constituye un insumo para reconocer necesidades en salud, identificar factores de riesgo y orientar las acciones de promoción, prevención, seguimiento y canalización de acuerdo con las necesidades encontradas.

El porcentaje de 10,34 % corresponde a la proporción de familias atendidas durante octubre que cuentan con caracterización registrada para la vigencia 2026, de acuerdo con la información reportada en el periodo. Este resultado debe interpretarse dentro del proceso progresivo de caracterización territorial, teniendo en cuenta que la población atendida puede incluir familias caracterizadas en periodos anteriores. Quedan pendientes de caracterización 26 familias (89,66 %) y 42 personas (85,71 %) de las atendidas en el mes, lo que orienta la necesidad de priorizar este proceso en las próximas jornadas de trabajo.

En términos generales, durante octubre de 2026 se mantuvo la atención de hogares y personas en el territorio, con avance en la caracterización de 3 familias y 7 personas, fortaleciendo la disponibilidad de información para orientar el seguimiento y las intervenciones del Equipo Básico en Salud.

3. INSTRUMENTOS APLICADOS EN EL MES EJECUTADO DE EBS.

Dentro del proceso de caracterización se realizaron herramientas de análisis familiar y comunitario de todo el periodo ejecutado

Tabla 2. Instrumentos aplicados

INSTRUMENTOS	Octubre
Familiogramas	3
Ecomapas	3
Apgar	3
Zarit	0

Durante octubre de 2026, el Equipo Básico en Salud aplicó los instrumentos de caracterización familiar a las 3 familias caracterizadas en el periodo: se elaboraron 3 familiogramas, 3 ecomapas y 3 pruebas de APGAR familiar, lo que corresponde a una cobertura del 100 % de las familias caracterizadas en cada instrumento. Frente al total de 29 familias atendidas en el mes, esto equivale al 10,34 % para cada uno de los tres instrumentos, de modo que el 89,66 % de las familias atendidas (26 familias) aún no cuenta con estas herramientas aplicadas. La escala de

Carrera 5 No 9-102 - Ventanilla Única (607) 724 9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

Zarit no registró aplicaciones (0 %), lo que puede corresponder a que no se identificaron personas cuidadoras de personas con dependencia entre las familias caracterizadas, ya que este instrumento solo se aplica en esos casos. Se recomienda confirmarlo para descartar un subregistro. Estos resultados muestran coherencia entre el número de familias caracterizadas y los instrumentos aplicados, lo que permite reconocer la estructura, las redes de apoyo y el funcionamiento familiar de los núcleos intervenidos. Sin embargo, el avance continúa limitado por el bajo nivel de caracterización del mes, por lo que se sugiere priorizar la aplicación de estas herramientas en las familias pendientes, para orientar con mayor precisión las acciones de promoción, prevención, seguimiento y canalización.

4.IDENTIFICACIÓN DE ALERTAS Y ACTIVACIÓN DE RUTAS

Tabla 3. Rutas activadas

RUTA DE ATENCIÓN	Octubre
Vacunación incompleta	0
Riesgo suicida	0
Violencia intrafamiliar	0
Abuso sexual	0
Gestantes sin control	0
Pacientes oncológicos sin adherencia al tratamiento	0
Hipertensión no controlada	0
VIH	0
Tuberculosis	0
Consumo problemático de SPA	0
Adulto mayor en abandono	0

Carrera 5 No 9-102 - Ventanilla Única (607) 724 9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

Discapacidad sin seguimiento	0
Población indocumentada sin aseguramiento	0
Población documentada sin aseguramiento	0

Durante octubre de 2026, el Equipo Básico en Salud no registró casos activados en ninguna de las 14 rutas de atención evaluadas, lo que corresponde a un 0 % de las familias atendidas con activación de ruta (0 de 29 familias, 0 de 49 personas). Entre las rutas sin casos se encuentran vacunación incompleta, riesgo suicida, violencia intrafamiliar, abuso sexual, gestantes sin control, pacientes oncológicos sin adherencia al tratamiento, hipertensión no controlada, VIH, tuberculosis, consumo problemático de sustancias psicoactivas, adulto mayor en abandono, discapacidad sin seguimiento y población, documentada o indocumentada, sin aseguramiento. Este resultado indica que, con la información reportada, no se identificaron situaciones de riesgo que requirieran canalización o seguimiento por ruta en el periodo. Sin embargo, debe interpretarse con cautela: solo 3 de las 29 familias atendidas (10,34 %) cuentan con caracterización y, por lo tanto, el 89,66 % restante tiene una valoración más limitada de sus condiciones individuales, familiares y sociales, lo que podría generar un subregistro de situaciones de riesgo. Por ello, se recomienda verificar que la ausencia de casos corresponda a la no identificación real de riesgos y no a una falta de tamizaje, y fortalecer la caracterización de las familias pendientes para detectar oportunamente necesidades que requieran activación de rutas.

5.PLANES DE CUIDADO 2024,2026

Tabla 4. Planes de Cuidado

Indicador	Año	Seg2	Seg3	Seg4
Planes de cuidado familiares seguimiento	2024	2	7	2
Planes de cuidado unipersonales seguimiento	2024	3	6	1

Carrera 5 No 9-102 - Ventanilla Única (607) 724 9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

INTERVENCION	Octubre
Educaciones por medicina	0
Educaciones por psicologia	19
Educaciones por enfermeria	22
TOTAL INTERVENCIONES	41

Durante octubre de 2026, el Equipo Básico en Salud desarrolló 41 intervenciones educativas, lo que evidencia un componente fuerte de promoción y prevención en el territorio. Enfermería realizó 22 educaciones (53,66 %) y psicología 19 (46,34 %), con una distribución equilibrada entre ambas disciplinas que muestra un trabajo articulado del equipo. Aunque no hubo educaciones por medicina (0 %), debido a la culminación del contrato del profesional el mes anterior, el equipo mantuvo la continuidad de las acciones educativas con el talento humano disponible. La participación de psicología, con 19 intervenciones, refleja el fortalecimiento del componente de salud mental desde la educación y la promoción, incluso sin canalizaciones a este servicio en el período. Por su parte, las 22 educaciones de enfermería complementan la atención directa a las familias, con una efectividad del 100 % en las canalizaciones a este servicio. En conjunto, estas intervenciones contribuyen a fortalecer el autocuidado, la corresponsabilidad familiar y el reconocimiento de factores de riesgo, y sustentan el abordaje integral de las familias atendidas durante el mes.

8.SERVICIOS AGENDADOS:

Tabla 7. Agendamientos realizados tanto de educaciones como de atenciones

Servicio	Agendadas	Realizadas
Medicina general	0	0
Enfermería	26	26
Psicología	21	21

Durante octubre de 2026, el Equipo Básico en Salud programó 47 citas en su agenda de servicios y realizó las 47, lo que representa un cumplimiento del 100 % entre lo agendado y lo ejecutado. Enfermería agendó y realizó 26 citas (55,32 % del total), y psicología agendó y realizó 21 (44,68 %), ambas con un cumplimiento del 100 %. Este resultado evidencia una programación ajustada a la capacidad real del equipo, sin citas incumplidas ni pérdidas de agenda, y una buena disposición de las personas y familias frente a los servicios del EBS. Medicina general no registró agenda (0 citas) por la culminación del contrato del profesional el mes anterior, por lo que no aplica un porcentaje de cumplimiento para este servicio. En conjunto, la ejecución completa de la

agenda por parte de enfermería y psicología refleja la continuidad, la oportunidad y la responsabilidad en la prestación de los servicios durante el periodo.

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
RELACIÓN DE PRE - FACTURAS O FACTURAS ENVIADAS A AUDITORIA

Por o Factores Enviados Por: SANCHEZ AMAYA GLADYS YANETH PEÑA — Fecha y Hora: 23/10/2026 10:22:06 — Envio hrsw: 2.624.53

IT	DOC	FECHA	ID. PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	CONTRATANTE	COPAGO	CUOTI	TOTAL
P	2892465	06/10/2026	91567790	BAUTISTA HERNANDEZ SANDRA MILENA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2892466	06/10/2026	1100459474	RODRIGUEZ BAEZ ANDRE MERCE CAROEPO	FAMISANAR LTDA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892472	06/10/2026	28187274	BAEZ TRIANA AMPARO	EPS FAMISANAR LTDA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892478	06/10/2026	1102588194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	SALUD TOTAL SA EPS ARS	0.00	0.00	15,100.00
P	2892545	06/10/2026	91567790	BAUTISTA HERNANDEZ SANDRA MILENA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2892631	06/10/2026	1100079302	HERNANDEZ SANTIGER ZANDRA YUNA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2892639	06/10/2026	1100459474	RODRIGUEZ BAEZ ANDRE MERCE CAROEPO	FAMISANAR LTDA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892640	06/10/2026	28187274	BAEZ TRIANA AMPARO	EPS FAMISANAR LTDA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892646	06/10/2026	1102422004	RODRIGUEZ BAEZ ZHAIROCK TATIANA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2892647	06/10/2026	1102588194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	SALUD TOTAL SA EPS ARS	0.00	0.00	8,400.00
P	2893131	15/10/2026	91566531	BAEZ MUÑOZ ROSENDO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2893136	15/10/2026	37560656	GOMEZ DELGADO ROSALBA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2893230	15/10/2026	2133652	GARO BLANCO GISBO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	8,400.00
P	2893627	16/10/2026	91572160	DUARTE TRIANA MARCO TULIO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892969	19/10/2026	37569951	DUARTE TRIANA PASTORA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	8,400.00
P	2892751	19/10/2026	91560259	CORDERO RIBERO EDILIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2892727	19/10/2026	91572221	ROJAS REYES CLAUDIA PATRICIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	16,700.00
P	2893008	20/10/2026	37562224	RODRIGUEZ DELGADO ELIZABETH	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2893026	20/10/2026	91543256	TORRES TELLO MARIA RADLEY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2893028	20/10/2026	91562466	JUAREZ RANGEL LUIS EDUAR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2893048	20/10/2026	28190263	RANGEL DE JEREZ ANA DOLORES	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2893075	20/10/2026	1100459474	JEREZ TORRES RADLEY ALEXANDRA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2894442	20/10/2026	5445553	TORRADOLAS MORENO JOSE LUIS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2894445	20/10/2026	91571155	ANGEL ANGEL JHOSEPSON ANMAR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2894446	20/10/2026	91442271	ANGEL HUERTAS DEL CAMEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2894457	20/10/2026	91565040	TRIANA GOMEZ DAVID	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	8,400.00
P	2894458	20/10/2026	28722282	GOMEZ PELAYO GRACIELA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2894458	20/10/2026	91570232	QUINTERO SANABRIA FABIO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2895278	21/10/2026	37566026	SILVA DE TORRES MARIA LILIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	15,100.00
P	2895495	21/10/2026	91568894	REMOLINA DE SALAS CRISANTA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2895497	21/10/2026	91565155	ESTUPIÑAN PACHECO MARTA CECILIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	8,400.00
P	2895502	21/10/2026	91566415	GALVIS RODRIGUEZ JUAN JOSE	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	15,100.00
P	2895505	21/10/2026	1100208734	GALVIS ESTUPIÑAN BEATH JOHANNA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	15,100.00
P	2895995	21/10/2026	91565106	GOMEZ VILLEGAS ARTEMISIO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	20,000.00
P	2895970	21/10/2026	91565837	TRIANA CRISTIANCHO HERMELINDA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897352	22/10/2026	28174548	GALVIS PORRAS ISABELA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897356	22/10/2026	1102152219	CAMACHO REMOLINA DAHLY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2897360	22/10/2026	1100871551	REMOLINA CORREA DIANIS MARIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	8,400.00
P	2897402	22/10/2026	1100458964	PEREZ VALENCIA MARIA NELLY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897404	22/10/2026	28170331	SANTIAGO SANABRIA MARIA CARMEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897406	22/10/2026	91566722	HERNANDEZ BERMUDEZ VICTOR ALFO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897410	22/10/2026	37567451	BAEZ HERRAN	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0.00	0.00	15,100.00
P	2897412	22/10/2026	91570913	SUAREZ MOTTA ARTURO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00
P	2897413	22/10/2026	28212552	VELASQUEZ BENITEZ BEATRIZ	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0.00	0.00	15,100.00

NRO DE PRE FACTURAS(a) - NRO DE FACTURAS: 0 - TOTAL: 320,900.00

9. VIVIENDAS NO EFECTIVAS

Tabla 8. Viviendas no efectivas

Motivo	Cantidad
Vivienda cerrada	7
Vivienda desocupada	1
Usuario no acepta atención	3

Carrera 5 No. 9-102 - Ventanilla Única (607) 724-9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

Este perfil muestra que la atención se orientó principalmente a población adulta y adulta mayor, es decir, a los grupos con mayor carga de condiciones crónicas y mayor necesidad de seguimiento, lo que es coherente con el promedio de 1,69 personas por hogar. La alta participación de mujeres adultas sugiere una mejor disponibilidad y acceso de este grupo a las acciones del equipo, mientras que la presencia de 17 personas mayores permite orientar el seguimiento, la educación en autocuidado y la canalización de este grupo. La ausencia de gestantes es consistente con que no se activaron casos en la ruta de gestantes sin control.

13. GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO

Durante el proceso de caracterización y seguimiento se verificó el estado de afiliación al sistema de salud.

Tabla 11. Estado de aseguramiento:

NUEVA EPS	S	24
	C	4
COOSALUD	S	0
	C	0
SANITAS	S	10
	C	1
POLICIA	C	0
SALUD TOTAL	S	8
	C	0
FAMISANAR	S	2
	C	0
ECOPETROL	S	0
FOMAG/AVANZAR	C	0
SURA	C	0
PROTEGER EPS	S	0
SIN ASEGURAMIENTO	INDOC	0
	DOCTU	0

Durante octubre de 2026, el 100 % de las 49 personas atendidas por el Equipo Básico en Salud contaba con aseguramiento en salud, sin personas indocumentadas ni documentadas sin aseguramiento (0 %). Por régimen, 44 personas pertenecían al subsidiado (89,80 %) y 5 al contributivo (10,20 %), lo que indica una población con predominio de afiliación al régimen subsidiado. Por entidad, Nueva EPS concentró 28 personas (57,14 %), 24 en subsidiado y 4 en contributivo. Le siguieron Sanitas con 11 (22,45 %), 10 en subsidiado y 1 en contributivo, Salud Total con 8 (16,33 %), todas en subsidiado, y Famisanar con 2 (4,08 %), también en subsidiado. Las tres primeras entidades reúnen el 95,92 % de la población atendida. No se registraron personas afiliadas a Coosalud, Policía, Ecopetrol, Fomag/Avanzar, Sura ni Proteger EPS (0 %).

Esta distribución es coherente con la ausencia de casos en las rutas de población sin aseguramiento y facilita la gestión de las canalizaciones, porque la mayoría de las personas se

Carrera 5 No. 9-102 - Ventanilla Única (607) 724-9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

concentra en pocas aseguradoras. Esto permite articular con ellas la oportunidad de las citas con especialistas, citología y odontología, que es donde se presentó la mayor brecha de acceso del mes (13,04 % de efectividad). Se recomienda priorizar la gestión con Nueva EPS y Sanitas, por su mayor peso en la población atendida.

Tabla 12. Estado de afiliación de las personas atendidas

Estado	Personas afiliadas
Afiliados activos	49
No afiliados	0
Contributivo	5
Subsidiado	44
R. Especial	0

Durante octubre de 2026, las 49 personas atendidas por el Equipo Básico en Salud contaban con aseguramiento en salud (100 % de afiliados activos), sin ninguna persona no afiliada (0 %). Esto indica una cobertura de aseguramiento completa en la población atendida en el periodo y coincide con la ausencia de casos en las rutas de población documentada e indocumentada sin aseguramiento.

Por régimen, 44 personas pertenecían al subsidiado (89,80 %) y 5 al contributivo (10,20 %), sin personas en régimen especial (0 %). El predominio del subsidiado muestra que la población atendida depende en su gran mayoría de la afiliación subsidiada, lo que es relevante para gestionar las canalizaciones, porque la oportunidad de citas con especialistas, citología y odontología se concentra en pocas aseguradoras. Esto adquiere importancia dado que solo el 13,04 % de las canalizaciones a otros servicios fue efectivo. El contributivo, con 5 personas, tiene una participación baja.

Ten en cuenta que el 100 % de aseguramiento refleja solo a quienes fueron atendidos. No permite concluir que el territorio completo esté asegurado, porque las viviendas cerradas, desocupadas o con usuarios que no aceptaron la atención no quedaron en esta medición.

15.VACUNACION

Tabla 13. Vacunación

REPORTE BIOLOGICOS ADMINISTRADOS EN EL MES	
octubre	0

En el respectivo mes de octubre no se administraron biológicos

16. INFORMES DE CANALIZACIONES MES OCTUBRE

Carrera 5 No. 9-102 - Ventanilla Única (607) 724-9800
www.hregionalsangil.gov.co
E-mail:contacto@hregionalsangil.gov.co
San Gil - Santander - Colombia

ANEXO 9

SE ADJUNTAN FORMATOS SOLICITADOS POR LA E.S.E DE FIRMAS DE CICLO DE VIDA, PLANES DE CUIDADO EN MALLA DE IDENTIFICACION DE RIESGO, ASI MISMO, ESTADO NUTRICIONAL DE LAS PERSONAS

AÑO EN QUE FUE CARACTERIZADA LA FAMILIA	MICROTERRITORIO (Coloque el microterritorio asignado)	BARRIO / VEREDA	CÓDIGO DE LA FAMILIA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SIGNOS VITALES, MEDIDAS ANTRÓPOMETRICAS Y CONDICIONES DE SALUD				TIPO DE PLAN				SEGUIMIENTO 2				SEGUIMIEN		
						PESO	TALLA	IMC	ESTADO NUTRICIONAL	INDIVIDUAL	FAMILIAR	COLECTIVO	UNIPERSONAL	FECHA	OBSERVACIÓN	¿CONTINÚA EL PLAN ABIERTO?	¿Por qué SE CERRÓ EL PLAN?	FECHA	OBSERVACIÓN
2026	MT02	SANTA RITA	F0023	JUAN	GALVIS	58	165	21.3	NORMAL	1	0	0	1	21-10-26	CIDOS SEGUN LA	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0024	JOHANA	GALVIS	46	149	20.7	NORMAL	1	0	0	1	08/04/2025	RMERA DEL EBS	2. NO	0	21/10/26	IA "PERO LA MIS
2026	MT02	SANTA RITA	F0025	ARCANGEL	GOMEZ	81	165	29.8	SOBREPESO	1	0	0	1	23/05/2026	SE REALIZA VIS	1. SI	0	21/10/26	UN LA RESOLUC
2026	MT02	SANTA RITA	F0026	ARTURO	TORRES	79	173	26.4	SOBREPESO	0	0	0	1	23/05/2026	SE REALIZA VIS	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0027	LUZ	PINZÓN	51	139	26.4	SOBREPESO	0	1	0	0	23/05/2026	SE REALIZA VIS	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA		LINA	SANCHEZ	49	154	20.7	NORMAL	0		0	0	23/05/2026	SE REALIZA VIS	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0028	MARTHA	OTERO	71	150	31.6	BESIDAD GRADO	0	0	0	1	06/05/2025	AUXILIAR: SE	1. SI	0	21/10/26	UN LA RESOLUC
2026	MT02	SANTA RITA	F0029	CARMEN	FLOREZ	68	162	25.9	SOBREPESO	1	1	0	0	06/05/2025	AUXILIAR: SE	1. SI	0	14/04/2026	A, PCTE SE COM
2026	MT02	SANTA RITA		ANTONIO	SARMIENTO	71	169	24.9	NORMAL	0		0	0	06/05/2025	AUXILIAR: SE	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0030	ROQUELINA	VARGAS	70	150	31.1	BESIDAD GRADO	0	0	0	1	06/05/2025	AUXILIAR: SE	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0031	ELSA	SANCHEZ	71	155	29.6	SOBREPESO	0	0	0	1	09/05/2028	SE REALIZA VIS	1. SI	0	0	0
2026	MT02	SANTA RITA	F0032	ADRIANA	RUEDA	60	160	23.4	NORMAL	0	0	0	1	07/05/2026	AUXILIAR: SE	1. SI	0	21/10/2026	UN LA RESOLUC
2026	MT02	SANTA RITA	F0033	ANGEL	RIOS	65	165	23.9	NORMAL	1	0	0	1	02/07/2025	actores de riesgo	1. SI	0	21/10/2026	UN LA RESOLUC
2026	MT02	BEJARANAS ALTO	F0034	DULCELINA	RAMIREZ	62	160	24.2	NORMAL	1	1	0	0	10/08/2026	ERE HABERSE T	1. SI	0	27/08/2026	SE REALIZA
2026	MT02	BEJARANAS ALTO		SERAFIN	PORRAS	60	163	22.6	NORMAL	0		0	0	10/08/2028	CA QUE CUMPLE	1. SI	0	27/08/2026	CA QUE CUMPLE
2026	MT01	BEJARANAS BAJO	F0036	HERMELINDA	TRIANA	73	160	28.5	SOBREPESO	1	1	0	0	05/05/2026	actores de riesgo	1. SI	0	21/10/2026	LUCION 3280 DE
2026	MT01	BEJARANAS BAJO		BIBIANA	TRIANA	61	160	23.8	NORMAL	0		0	0	05/05/2026	actores de riesgo	1. SI	0	21/10/2026	UN LA RESOLUC
2026	MT01	BEJARANAS BAJO	F0077	HERNAN	BAEZ	67.9	167	24.0	NORMAL	1	0	0	1	22/10/2025	O DE 2018 Y A SU	1. SI	0	0	0
2026	MT01	BEJARANAS BAJO	F0078	ARTURO	SUAREZ	72.4	170	24.9	NORMAL	0	1	0	0	22/05/2028	e brinda educació	1. SI	0	13/08/2026	RMALES DEL ES
2026	MT01	BEJARANAS BAJO		BEATRIZ	VELASQUEZ	66.8	162	25.1	SOBREPESO	1		0	0	22/05/2026	e brinda educació	1. SI	0	13/08/2026	RMALES DEL ES
2026	MT01	BEJARANAS BAJO		ZARITH	SUAREZ	46	156	18.9	NORMAL	1		0	0	22/05/2026	e brinda educació	1. SI	0	13/08/2026	RMALES DEL ES
2026	MT01	BEJARANAS BAJO	F0083	MARIA	VARGAS	73	160	28.5	SOBREPESO	0	1	0	0	18/08/2026	SE REALIZA NUE	1. SI	0	22/10/26	ON EN SALUD MI
2026	MT01	BEJARANAS BAJO		MARIA	POTES	68.8	152	29.8	SOBREPESO	1		0	0	18/08/2028	IZADO EL EXAME	1. SI	0	22/10/26	IN LA RESOLUCI
2026	MT01	BEJARANAS BAJO		VICTOR	HERNANDEZ	82	167	29.4	SOBREPESO	0		0	0	18/08/2026	SE REALIZA NUE	1. SI	0	22/10/26	IN LA RESOLUCI

AÑO EN QUE FUE CARACTERIZADA LA FAMILIA	MICROTERRITORIO (Coloque el microterritorio asignado)	BARRIO / VEREDA	CÓDIGO DE LA FAMILIA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SIGNOS VITALES, MEDIDAS ANTRÓPOMETRICAS Y CONDICIONES DE SALUD				TIPO DE PLAN				SEGUIMIENTO 2				SEGUIMIENTO 3		
						PESO	TALLA	IMC	ESTADO NUTRICIONAL	INDIVIDUAL	FAMILIAR	COLECTIVO	UNIPERSONAL	FECHA	OBSERVACIÓN	¿CONTINÚA EL PLAN ABIERTO?	¿Por qué SE CERRÓ EL PLAN?	FECHA	OBSERVACIÓN	¿CON EL P ABIE
2024	MT01	EL JOBITO	F0002	HERNESTO	GÓMEZ	81	172	27.4	SOBREPESO	1		0	0	03/03/2026	ACION SOBRE E	1. SI	0	12/05/2028	ACION SOBRE E	1.
2024	MT01			ELIZABETH	RODRIGUEZ	71	162	27.1	SOBREPESO	1	1	0	0	03/03/2026	SE BRINDA EDU	1. SI	0	12/05/2028	SE BRINDA EDU	1.
2024	MT01	EL JOBITO	F001	ROSENDO	BAEZ	68.9	182	20.8	NORMAL	1		0	0	13/04/2026	E ORDENES ME	1. SI	0	15/10/2026	IZARSE MAS EX	1.
2024	MT01			ROSALBA	GOMEZ	57	163	21.5	NORMAL	1	1	0	0	13/04/2026	E OREDENES ME	1. SI	0	15/10/2026	MA A PCTE POR	1.
2024	MT02	SANTA RITA	F0095	FIDELIA	TORRES	46	150	20.4	NORMAL	1	0	0	1	16/10/2026	1/04/2026 LA US	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0029	ROSALBINA	AYALA	73.9	148	33.7	GADO 2	0	1	0	0	09/09/2026	AR CON LOS CO	1. SI	0	19/10/2026	SISTIR PUNTUAL	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO		JOSE	CACERES	97	174	32	GRADO 1	1		0	0	09/09/2026	AR CON LOS CO	1. SI	0	19/10/2026	EPTAR CITA INDIC	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0035	MARCO	DUARTE	55.8	172	32	GRADO 1	1	0	0	1	10/04/2026	AUXILIAR: SE BR	1. SI	0	19/10/2026	CITA CON MEDIC	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0034	PASTORA	DUARTE	57	162	21.7	NORMAL	1	0	0	1	12/08/2026	BASICOS EN SAL	1. SI	0	19/10/2026	A LA PCTE Y CA	1.
2024	MT01	BEJARANAS ALTO	F0001	ISIDRO	GUIO	60.2	152	26.1	SOBREPESO	1	0	0	1	15/10/2026	15/10/2026: SE	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0039	MARIA	TORRES	76	168	26.9	SOBREPESO	0	1	0	0	20/05/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	20/10/2026	A PARA TOMA DE	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO		LUIS	JEREZ	61.5	165	22.6	NORMAL	0		0	0	20/05/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	20/10/2026	A PCTE QUE NO	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO		ANA	RANGEL	50	145	23.8	NORMAL	0		0	0	20/04/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	20/10/2026	L MOMENTO DE	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO		RIQUEY	JEREZ	68.6	160	26.8	SOBREPESO	0		0	0	20/04/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	20/10/2026	ITA ATENCION , P	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0044	SANDRA	BAUTISTA	85	159	33.0	BESIDAD GRADO	1	0	0	1	24/04/2026	AUXILIAR: SE BR	1. SI	0	07/10/2026	3280 EN LA CUA	1.
2024	MT01	BEJARANAS BAJO	F0053	CAROL	PORRAS	57	161	22.0	NORMAL	0	0	0	1	30/4/2026	ACION SOBRE E	1. SI	0	20/10/2026	USUARIA, SE REA	1.
2024	MT02	SANTA RITA	F0098	JOSE	TORDENCILLAS	75	165	27.5	SOBREPESO	0		0	0	20/10/2026	EL MEDICO DE E	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT02	SANTA RITA		YHOSELYN	ANGEL	75	157	30.4	BESIDAD GRADO	0		0	0	20/10/2026	O ORAL , SE DIRE	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT02	SANTA RITA		DANA	TORDENCILLAS	10.6	85	14.7	BAJO PESO	0		0	0	20/10/2026	N LO QUE REFIE	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT02	SANTA RITA		JHOSGREIDY	ANGEL	63.2	157	25.6	SOBREPESO	1	1	0	0	20/10/2026	CION PARA CONT	1. SI	0	0	0	1.
2024	MT02	SANTA RITA	F0099	DANNA	OLARTE	19	152	20.8	NORMAL	0		0	0	28/04/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	7/10/2026	CUAL NO FUE EF	1.
2024	MT02	SANTA RITA		CLAUDIA	CRISTANCHO	42	162	25.5	SOBREPESO	0	1	0	0	28/04/2026	AUXILIAR: SE RE	1. SI	0	7/10/2026	CUAL NO FUE EF	1.

PLANES DE CUIDADO 2026 REALIZADOS EN OCTUBRE

PLANES DE CUIDADO 2026 › OCTUBRE

Tipo | Personas | Modificado | Fuente

Nombre	Propietario	Fecha de mc
H0287_F0287_CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ_1100968194.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo
H0286_F0286_AMPARO BAEZ TRIANA_37897274.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo
H0285_F0285_SANDRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTISTA_1100974395.xlsx	castillomayoli18	8 oct yo

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	CF0287			
DATOS DE IDENTIFICACION				
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2	
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3107862705	NO TIENE	
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO		
SAN GIL	1	1		
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	4 (Concertación)	07/10/2026
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
CLAUDIA LILIANA VARGAS FLOREZ	1100968194	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
MAYOLY CASTILLO	Auxiliar de enfermería	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	07/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	4 (Concertación)	09/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
ANALISIS DE LA DINAMICA FAMILIAR (DESCRIPCION DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES, FAMILIOGRAMA, ECOMAPA, APGAR FAMILIAR, PRINCIPALES RIESGOS EVIDENCIADOS SEGÚN ALERTAS PRIORIZADAS)				

Se identifica una familia monoparental, conformada por un progenitor que asume de manera principal las responsabilidades de cuidado, acompañamiento y sostenimiento del grupo familiar. Se evidencian relaciones afectivas positivas, comunicación adecuada y disposición para el apoyo mutuo entre sus integrantes. De acuerdo con el resultado del APGAR familiar, se observa una adecuada funcionalidad familiar. Asimismo, la familia cuenta con recursos y

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	CF0286			
DATOS DE IDENTIFICACION				
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2	
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3015629268	NO TIENE	
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO		
SAN GIL	1	1		
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	4 (Concertación)	07/10/2026
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
AMPARO BAEZ TRIANA	37897274	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
MAYOLY CASTILLO	Auxiliar de enfermería	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	07/10/2026
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	4 (Concertación)	09/10/2026
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DAYANNA SANCHEZ,LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
ANALISIS DE LA DINAMICA FAMILIAR (DESCRIPCION DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES, FAMILIOGRAMA, ECOMAPA, APGAR FAMILIAR, PRINCIPALES RIESGOS EVIDENCIADOS SEGÚN ALERTAS PRIORIZADAS)				

Se identifica una familia monoparental, conformada por un progenitor que asume de manera principal las responsabilidades de cuidado, acompañamiento y sostenimiento del grupo familiar. Se evidencian relaciones afectivas positivas, comunicación adecuada y disposición para el apoyo mutuo entre sus

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)

CODIGO DE FAMILIA	CF0285			
DATOS DE IDENTIFICACION				
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Telefono contacto 1	Telefono contacto 2	
SANDRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTISTA	1100974395	3103149989	NO TIENE	
MUNICIPIO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO		
SAN GIL	1	1		
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
SANDRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTISTA	1100974395	3 (PICP)	4 (Concertación)	07/10/2026
DRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTI	1100974395	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DRA YUNNEIDYS HERNANDEZ BAUTI	1100974395	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
RESPONSABLE (S) DE LA VISITA	PERFIL	MOMENTO	PASO	FECHA VISITA
MAYOLY CASTILLO	Auxiliar de enfermería	2 (Caracterización)	2 (Unidad de analisis-Propuesta	07/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Enfermera, Psicóloga,	3 (PICP)	4 (Concertación)	09/10/2026
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 1	
DAYANNA SANCHEZ, LIZETH GALVIS	Médico, Enfermera, Psicóloga, Odontólogo, Nutricionista	3 (PICP)	5 SEGUIMIENTO 2	
ANALISIS DE LA DINAMICA FAMILIAR (DESCRIPCION DE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES, FAMILIOGRAMA, ECOMAPA, APGAR FAMILIAR, PRINCIPALES RIESGOS EVIDENCIADOS SEGÚN ALERTAS PRIORIZADAS)				

Se identifica una familia unipersonal, en la cual la persona reside de manera independiente y autónoma, evidenciando capacidad para gestionar sus actividades y necesidades cotidianas. De acuerdo con el puntaje obtenido en el APGAR familiar, se presenta una disfunción familiar leve. No obstante, se evidencia un adecuado funcionamiento en las áreas social y familiar, con relaciones positivas y disponibilidad de recursos y apoyo en su entorno

PLANILLAS CICLO DE VIDA FIRMADAS POR CADA FAMILIA ATENDIDA POR EL EBS RURAL 1

	REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CÓDIGO:	HRSG-GSDC3-72-AHRC
	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN GIL	VERSIÓN:	5.1
		FECHA:	21/04/2023
	REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE MATERIAL POR CURSO DE VIDA Y ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA:	1 de 1

Provincia: Guanentina — Municipio: San Gil — Fecha: octubre 2026 — Hora: 7am a 4pm

Tema/Actividad: seguimientos e socialización de acceso.

Entrega de Material:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO: F	GÉNERO: M	GÉNERO: NO BINARIO	GÉNERO: PREFIERE NO DECIR	CURSO DE VIDA (EDAD): INFANCIA (0 A 11)	CURSO DE VIDA (EDAD): ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	CURSO DE VIDA (EDAD): ADULTO (29 A 59)	CURSO DE VIDA (EDAD): ADULTO MAYOR (60 +)	CURSO DE VIDA (EDAD): BEBÉS (A.N.C 0 28)	CARGO	ENTREGA MATERIAL: SI	ENTREGA MATERIAL: NO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL: CABEZA DE FAMILIA	ENFOQUE DIFERENCIAL: PERSONA CON DISCAPACIDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL: ÉTNICO	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTI - CRIGD	ENFOQUE DIFERENCIAL: OTROS	UBICACIÓN GEOGRÁFICA: URBANA	UBICACIÓN GEOGRÁFICA: RURAL	FIRMA
1	Sandra Milena Bautista	37897730	X									Ama de casa	X		3107549								X	
2	Amparo Bautista	37897271	X									Ama de casa	X		3135629								X	
3	Angie Rodriguez	1005	X									Ama de casa	X		3113137								X	
4	Claudia Vargas	1005	X									Ama de casa	X		3108								X	
5	Sandra Yamileth Bautista	1005	X									Ama de casa	X		3108								X	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

Convenciones:
Concepto NO Binario: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según corresponda (A-B-C-D)
Discapacidad: Visual(V), Auditiva (AU), Talla Baja (TB), Visual (V), Auditiva (AU), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, Afrodescendiente (Negro), Raizal, Palenquero, Rom (Gitano)
LGBTI: Diligenciar según corresponda (Homosexual(O), Bisexual(B), Transexual(T), Intersexual(I) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: Embarazo

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

ANEXO 10

SE ADJUNTAN ACTA MENSUAL UNIDAD ANALISIS OCTUBRE

Hospital Regional San Gil Empresa Social del Estado	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 3
		Fecha: 4-07-2023
		Página 1 de 2

ACTA N°17, UNIDAD DE ANÁLISIS TERRITORIO RURAL (1)

FECHA: 26/10/2026
HORA: 8:00 AM
LUGAR: HRSG sede administrativa
CONVOCADOS: Equipo básico en Salud territorio rural 01 todo el equipo interdisciplinario.
MODERA: Enfermera Profesional Dayanna Katherine Sánchez Aparicio

OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Realizar la unidad de análisis territorial del Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, mediante la revisión y seguimiento de las personas y familias previamente identificadas y priorizadas en la base de datos del equipo, con énfasis en aquellas que presentan atenciones pendientes, canalizaciones sin cierre, órdenes o recomendaciones por verificar, necesidades de seguimiento o situaciones que requieren continuidad en el proceso de atención en salud.

La unidad de análisis permite revisar el estado de cada situación priorizada, verificar las acciones adelantadas por los diferentes profesionales y establecer las actividades que deben continuar desarrollándose en territorio, de acuerdo con las necesidades identificadas y la información registrada en la base de datos institucional.

De esta manera, el análisis territorial se constituye en una herramienta para orientar y organizar las acciones del equipo, evitando intervenciones indiscriminadas y permitiendo priorizar las personas, familias y situaciones que requieren una respuesta, seguimiento o verificación.

El equipo será responsable de:

- Revisar la base de datos de personas y familias identificadas y priorizadas para seguimiento.
- Verificar el estado de las atenciones y canalizaciones realizadas.
- Identificar las personas que presentan procesos pendientes o que requieren continuidad en la atención.
- Realizar seguimiento a órdenes, recomendaciones y remisiones previamente identificadas.
- Verificar la efectividad de las canalizaciones y el acceso efectivo a los servicios requeridos.
- Identificar nuevas necesidades o situaciones de riesgo durante el seguimiento territorial.
- Registrar las acciones realizadas y actualizar la información correspondiente.
- Establecer las acciones requeridas para dar continuidad a cada caso de acuerdo con su situación particular.
- Socializar con el equipo interdisciplinario los casos que requieran intervención articulada.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Hospital Regional San Gil Empresa Social del Estado	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	ACTA DE REUNIÓN	Versión: 3
		Fecha: 4-07-2023
		Página 1 de 2

Siendo las 08:00 a. m., se da inicio a la Unidad de Análisis Territorial correspondiente al Equipo Básico en Salud Rural N.° 1, con la participación de los integrantes del equipo interdisciplinario.

La enfermera profesional Dayanna Katherine Sánchez Aparicio, coordinadora del equipo, da apertura al espacio y socializa el objetivo de la reunión, haciendo énfasis en que la unidad de análisis se desarrolla como mecanismo de seguimiento a las personas y familias previamente identificadas y priorizadas en la base de datos del equipo, especialmente aquellas que presentan atenciones pendientes, canalizaciones realizadas que requieren verificación, órdenes o recomendaciones pendientes y situaciones que necesitan continuidad dentro del proceso de atención.

Se realiza la revisión de la información registrada en la base de datos, tomando como punto de partida las personas y familias que han sido identificadas durante las diferentes intervenciones territoriales y que, de acuerdo con su situación particular, requieren seguimiento por parte de uno o varios integrantes del equipo interdisciplinario.

Durante este ejercicio se revisa el estado de las atenciones y canalizaciones previamente identificadas, con el propósito de establecer cuáles han sido efectivas, cuáles se encuentran pendientes y cuáles requieren nuevas acciones de seguimiento o verificación.

Se aclara que la revisión de los diferentes microterritorios y veredas asignadas se realiza de manera integral; sin embargo, la intervención no se desarrolla de forma indiscriminada sobre todas las familias, sino que se priorizan aquellas personas, hogares o situaciones que, de acuerdo con la información registrada y actualizada en la base de datos, requieren atención, seguimiento, verificación o continuidad en el proceso del MR1, asimismo toda atención fue canalizada con cita gestionada para asegurar que las personas accedan a los servicios de salud

1 AL 29 OCTUBRE				
Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita	Seguimientos, identificación de riesgo y distribución entregables jobito, bejaranas alto, bejaranas bajo y santa rita

A continuación, se socializa resumen estadístico del trabajo ejecutado en el mes

RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1		OCTUBRE
DEMOGRÁFICO	HOGARES ATENDIDOS	29
	PERSONAS ATENDIDAS	47
	FAMILIAS ATENDIDAS	20
	FAMILIAS CARACTERIZADAS 2026	3
	PERSONAS CARACTERIZADAS	7
	CASAS CERRADAS	7
	CASAS EN CONSTRUCCION	6
	NO REQUIREN ATENCIÓN	1
	LOTES	0
	LOCAL	3
	CONDOMINIO	0
	PARQUEADERO	1
	HOTEL	0
	CASA VACACIONAL	0
	CASA DESOCUPADA	1
	CLINICA SALUD MENTAL	1
	COLEGIOS	0
	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES	19
	PLANES DE CUIDADO FAMILIARES	3
	SEGUIMIENTO PLANES 2024	42
	SEGUIMIENTO PLANES 2026	17
	FAMILIOGRAFIAS	3
	ECOMAPAS	3
	ZARIT	0
	APGAR	3

ATENCIONES	ATENCIONES POR MEDICINA	0
	ATENCIONES POR PSICOLOGIA	2
	ATENCIONES POR ENFERMERIA	6
	TOTAL ATENCIONES	**8**
	EDUCACIONES POR MEDICINA	0
	EDUCACIONES POR PSICOLOGIA	19
	EDUCACIONES POR ENFERMERIA	22
	TOTAL EDUCACIONES	**41**
	CANALIZACIONES ENCONTRADAS	
	MEDICINA	0
	PSICOLOGIA	0
	ENFERMERIA	7
	CANALIZACIONES OTROS SERVICIOS	**23**
	TOTAL C. ENCONTRADAS	**80**
	CANALIZACIONES ATENDIDAS	**6**
	EFECTIVAS OTROS SERVICIOS	
	TOTAL C. ATENDIDAS	**3**

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

RUTAS	COMISARIA DE FAMILIA	1
	EPS	0
	ASEGURAMIENTO	0
	SECRETARÍA DE SALUD	0
	INFRAESTRUCTURA	0
	POLICIA	0
	SECRETARIA DE GOBIERNO	0

CANALIZACIONES	REV CONTINUIDAD CON EPS	0
	DIABETES	0
	SOBREPESO	0
	OBESIDAD I, II, III	0
	ESPIROMETRIA	0
	MOLTES	0
	VACUNAS	1
	PSICOLOGIA	0
	PSIQUIATRIA	0
	ECOGRAFIAS	0
	EKG	0
	RADIOGRAFIAS	0
	ARTROSIS	0
	COPROLOGIA	1
	CITOLOGIA	1
	MAMOGRAFIA	1
	LABORATORIOS CLINICOS	0
	TERAPIA PSICOLÓGICA	0
	NUTRICIÓN Y DIETETICA	0
	MEDICAMENTOS	2
	ECOCARDIOGRAMA	0
	MAPA	0
	ENFERMEDAD MENTAL	0
	CONSUMO DE ALCOHOL/CIGARRILLO	0
	HIPOTIROIDISMO	0
	OBESIANTE	0
	OPTOMETRIA	0
	ENCOLOGIA	0
	AGUDEZA VISUAL	0
	TERAPIAS	0
	PLANIFICACION	0
	OTRAS ESPECIALIDADES	0
	M. GENERAL	0

CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA	F	3
		M	0
	INFANCIA	F	1
		M	1
	ADOLESCENCIA	F	2
		M	0
	JUVENTUD	F	3
		M	0
	ADULTEZ	F	18
		M	4
	VEJEZ	F	8
		M	0
	GESTANTE	F	0
	TOTAL		48
ASEGURAMIENTO	1. NUEVA EPS	S	24
		C	4
	2. COOSALUD	S	0
		C	0
	3. SANITAS	S	10
		C	1
	4. FOMAG / AVANZAR	C	0
	5. POLICIA	C	0
	5. SANIDAD MILITAR	C	0
	6. FAMISANAR	S	7
		C	0
	7. SALUD TOTAL	S	8
		C	0
	8 PIDUPREVISORA	C	0
	9. SURA	C	0
	10. POSITIVA EPS	S	0
	11. SANITAS SALUD	C	0
	12. ECOPETROL	C	0
	13.CAPRESAL SALUD	C	0
	14 ALIANZA	C	0
	15. SIN ASEGURAMIENTO	DOC	0
		NIÑ	0
	TOTAL		48

1. SEGUIMIENTO A PERSONAS Y FAMILIAS PRIORIZADAS

A partir de la base de datos consolidada por el equipo, se realiza la identificación de las personas que presentan situaciones pendientes de seguimiento.

Dentro de los aspectos revisados se encuentran:

- Personas con canalizaciones pendientes de verificación.
- Personas canalizadas que requieren confirmar si accedieron efectivamente al servicio.
- Atenciones que requieren continuidad por parte de los profesionales del EBS.
- Órdenes o recomendaciones que requieren seguimiento.
- Personas con necesidades identificadas durante visitas anteriores.
- Familias con planes de cuidado pendientes de seguimiento o continuidad.
- Situaciones de riesgo que requieren nueva valoración o seguimiento.
- Personas que no pudieron ser contactadas en intervenciones anteriores y requieren un nuevo intento de abordaje.
- Nuevas necesidades identificadas durante el seguimiento territorial.

La información revisada permite establecer una priorización de las acciones que serán desarrolladas por el equipo, teniendo en cuenta la situación particular de cada persona o familia.

2. SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES

Se realiza revisión de las canalizaciones registradas en la base de datos, verificando el estado de cada una y determinando cuáles requieren continuidad.

El seguimiento no se limita a la generación de la canalización, sino que busca verificar si la persona logró acceder al servicio requerido y si la situación que originó la canalización requiere nuevas acciones por parte del equipo.

En los casos en que no se evidencia cierre efectivo del proceso, se establece la necesidad de realizar nuevas acciones de seguimiento, orientación o articulación, de acuerdo con la competencia de cada profesional.

De igual manera, cuando la persona ya recibió la atención correspondiente, se revisa si existen recomendaciones, controles u otras acciones pendientes que requieran continuidad.

3. SEGUIMIENTO TERRITORIAL

De acuerdo con la priorización establecida en la base de datos, se programan las actividades territoriales necesarias para realizar el seguimiento.

Estas pueden incluir:

- Visita domiciliaria.
- Nuevo intento de contacto con la familia.
- Seguimiento telefónico cuando se cuenta con información de contacto para verificación de acceso a citas gestionadas.
- Seguimiento a canalizaciones.
- Verificación de órdenes o recomendaciones.
- Entrega de información o documentos pendientes.
- Actualización de la situación de la persona en la base de datos.
- Orientación y educación en salud.
- Nueva canalización cuando se identifique una necesidad que lo requiera.

Las actividades se organizan de acuerdo con las prioridades identificadas, teniendo en cuenta las condiciones particulares del territorio y la disponibilidad de las familias.

4. BARRERAS IDENTIFICADAS DURANTE EL SEGUIMIENTO

Durante el análisis se identifican situaciones que pueden dificultar la continuidad de los procesos, entre ellas:

- Viviendas cerradas o sin respuesta durante las visitas.
- Dificultades para acceder físicamente a algunas viviendas.
- Ausencia temporal de las familias por motivos laborales y temporada de cosecha.
- Resistencia de algunos usuarios para permitir el ingreso del equipo a la vivienda.
- Información de contacto desactualizada o incompleta.
- Información errónea o incompleta relacionada con afiliación al sistema de salud.
- Familias que no se encuentran disponibles en los horarios de intervención territorial.

Estas situaciones son tenidas en cuenta al momento de establecer las estrategias de seguimiento, procurando realizar nuevos intentos de contacto y actualizar la información cuando sea posible.

ANEXO 11

SE ADJUNTA EXCEL RESUMEN ESTADÍSTICO CON DATOS SOLICITADOS MES OCTUBRE

RESUMEN ESTADISTICO EBS RURAL N°1-T1		OCTUBRE
DEMOGRÁFICO	HOGARES ATENDIDOS	29
	PERSONAS ATENDIDAS	49
	FAMILIAS ATENDIDAS	29
	FAMILIAS CARACTERIZADAS 2026	3
	PERSONAS CARACTERIZADAS	7
	CASAS CERRADAS	7
	CASAS EN CONSTRUCCIÓN	6
	NO RECIBEN ATENCIÓN	3
	LOTES	0
	LOCAL	3
	CONDOMINIO	0
	PARQUEADERO	1
	HOTEL	6
	CASA VACACIONAL	0
	CASA DESOCUPADA	1
	CLINICA SALUD MENTAL	1
	COLEGIOS	0
	PLANES DE CUIDADO INDIVIDUALES	19
	PLANES DE CUIDADO FAMILIARES	3
	SEGUIMIENTO PLANES 2024	22
	SEGUIMIENTO PLANES 2026	17
	FAMILIOGRAMAS	3
	ECOMAPAS	3
	ZARIT	0
	APGAR	3

ATENCIONES	ATENCIONES POR MEDICINA		0
	ATENCIONES POR PSICOLOGÍA		2
	ATENCIONES POR ENFERMERÍA		4
	TOTAL ATENCIONES		**6**
	EDUCACIONES POR MEDICINA		0
	EDUCACIONES POR PSICOLOGÍA		19
	EDUCACIONES POR ENFERMERÍA		22
	TOTAL EDUCACIONES		**41**
	CANALIZACIONES ENCONTRADAS		
	MEDICINA		0
	PSICOLOGIA		0
	ENFERMERIA		7
	CANALIZACIONES OTROS SERVICIOS		23
	TOTAL C. ENCONTRADAS		30
	CANALIZACIONES ATENDIDAS		7
	EFECTIVAS OTROS SERVICIOS		3
	TOTAL C. ATENDIDAS		10
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

CANALIZACIONES	RCV CONTINUIDAD CON EPS	0
	DIABETES	0
	SOBREPESO	0
	OBESIDAD I, II, III	0
	ESPIROMETRIA	0
	HOLTER	0
	VACUNAS	1
	PSICOLOGÍA	0
	PSQUIATRIA	0
	ECOGRAFIAS	0
	EKG	0
	RADIOGRAFIAS	0
	ARTROSIS	0
	ODONTOLOGIA	4
	CITOLOGÍA	6
	MAMOGRAFIA	1
	LABORATORIOS CLINICOS	0
	TERAPIA PSICOLÓGICA	0
	NUTRICIÓN Y DIETETICA	0
	MEDICAMENTOS	2
	ECOCARDIOGRAMA	0
	MAPA	0
	ENFERMEDAD MENTAL	0
	CONSUMO DE ALCOHOL/ CIGARRILLO	0
	HIPOTIROIDISMO	0
	GESTANTE	0
	OPTOMETRÍA	0
	ONCOLOGIA	0
	AGUDEZA VISUAL	0
	TERAPIAS	0
	PLANIFICACION	0
	OTRAS ESPECIALIDADES	0
	M. GENERAL	8

CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA	F	3
		M	0
	INFANCIA	F	1
		M	1
	ADOLESCENCIA	F	2
		M	0
	JUVENTUD	F	3
		M	0
	ADULTEZ	F	18
		M	4
	VEJEZ	F	8
		M	9
	GESTANTE	F	0
	TOTAL		**49**
ASEGURAMIENTO	1. NUEVA EPS	S	24
		C	4
	2. COOSALUD	S	0
		C	0
	3. SANITAS	S	10
		C	1
	4. FOMAG / AVANZAR	C	0
	8. POLICIA	C	0
	5. SANIDAD MILITAR	C	0
	6. FAMISANAR	S	2
		C	0
	7. SALUD TOTAL	S	8
		C	0
	8.FIDUPREVISORA	C	0
	9. SURA	C	0
	10. PROTEGER EPS	S	0
	11. SAVIA SALUD	C	0
	12. ECOPETROL	C	0
	13.CAPITAL SALUD	C	0
	14.ALIANZA	C	0
	15. SIN ASEGURAMIENTO	DOC	0
		IND	0
	TOTAL		49

ANEXO 12

SE ADJUNTA INFORME DE CANALIZACIONES A EAPB MES OCTUBRE

INFORME DE EVIDENCIA DE CANALIZACIONES REALIZADAS

EQUIPO BÁSICO DE SALUD RURAL (EBS) # 1,
MES: OCTUBRE 2026
MUNICIPIO: SAN GIL
RESPONSABLE DEL INFORME:, DAYANNA SANCHEZ APARICIO
FECHA DE ELABORACIÓN: 27/10/2026

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las actividades establecidas dentro del plan operativo mensual, los Equipos Básicos de Salud llevaron a cabo acciones de identificación, atención y canalización de casos detectados en el territorio durante el mes de octubre de 2026. Este informe tiene como objetivo presentar las evidencias correspondientes a dichas canalizaciones, incluyendo datos cuantitativos y cualitativos, así como los mecanismos de derivación utilizados y gestión realizada.

2. OBJETIVOS DEL INFORME

- Documentar las canalizaciones realizadas por los EBS.
- Presentar evidencia de las acciones ejecutadas.
- Identificar principales motivos de canalización.
- Evaluar el cumplimiento de los protocolos de atención y derivación.
-

3. METODOLOGÍA

La información contenida en este informe fue recopilada a través de:

- Registros de visitas domiciliarias.

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	INFORME CANALIZACIONES	Versión: 3 Fecha: 4-07-2023 Página 1 de 2

- Reportes de canalización.
- Seguimiento presencial a los casos canalizados.

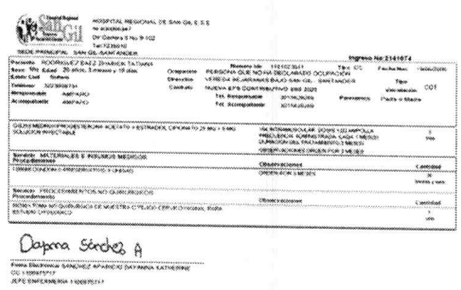
4. RESULTADOS

CANALIZACIONES A PROFESIONALES DE EBS	CUANTAS
PSICOLOGIA	0
ENFERMERIA	7
CANALIZACIONES A OTROS SERVICIOS FUERA DE EBS	Total:23 M.General: 8 Vacunacion:1 VPH Citologia: 6 Mamografia:1 Medicamentos: 2 Odontologia: 4 Comisaría: 1

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	INFORME CANALIZACIONES	Versión: 3 Fecha: 4-07-2023 Página 1 de 2

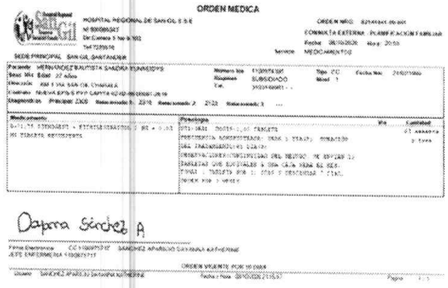
5. EVIDENCIAS ADJUNTAS

- Copias de formularios de canalización



Dayana Sánchez A

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	INFORME CANALIZACIONES	Versión: 3 Fecha: 4-07-2023 Página 1 de 2



Dayana Sánchez A

6. ANÁLISIS Y OBSERVACIONES

- Se realizó visita a cada usuario para su seguimiento, pero manifestaron falta de tiempo por parte de ellos para acercarse a realizar trámite a lo ordenado, por tal motivo a que a quienes aceptaron se les gestiono cita, por otra parte se deja sustentado que la gestión de citas por la especialidad de medicina fueron direccionadas y gestionadas con las diferentes IPS a las que pertenecen los usuarios porque a octubre solo continúan dos profesionales laborando de psicología y enfermería, no se cuenta con medico por culminación de contrato el 15 de septiembre junto con los demás integrantes.
- Así mismo se deja constancia que en el mes de octubre no se reportaron eventos de interés en salud pública (0)
- Se encontró 1 problema con un usuario que solicita ayuda para ingresar a asilo y que no cuenta con familiares, por tal motivo se reporta el caso a comisaria y a

gestión social, se adjunta evidencia de correo enviado en evidencia de gestiones al final del documento

7. CONCLUSIÓN

En el marco de las acciones desarrolladas por los Equipos Básicos de Salud en los territorios rurales, se llevaron a cabo diferentes actividades de gestión, acompañamiento, orientación y seguimiento dirigidas a las personas, familias y comunidades de las zonas asignadas.

Las intervenciones estuvieron orientadas a facilitar el acceso oportuno a los servicios de salud, fortalecer la comunicación entre la comunidad y los diferentes actores del sistema, realizar seguimiento a las situaciones identificadas durante las visitas domiciliarias y promover acciones de prevención, promoción y cuidado de la salud.

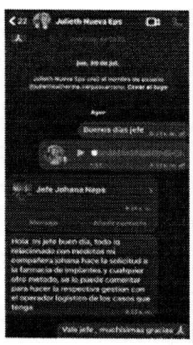
Las actividades se desarrollaron principalmente mediante visitas en el hogar, identificación de necesidades en salud, orientación a las familias, seguimiento a remisiones y resultados de laboratorios, educación en salud y articulación con los servicios disponibles en el territorio.

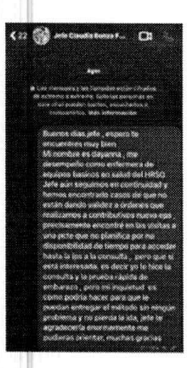
Estas acciones permitieron acercar la oferta institucional a las comunidades rurales, teniendo en cuenta las condiciones geográficas, sociales, económicas y culturales que pueden dificultar el acceso a los servicios de salud.

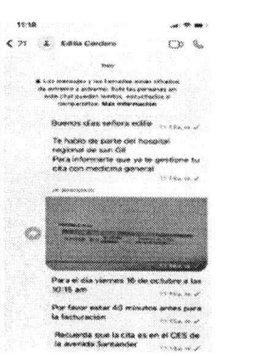
Finalmente, se deja constancia de que se realizaron las gestiones pertinentes para facilitar la asignación de citas y garantizar la efectividad de las canalizaciones realizadas, logrando gestionar aproximadamente el 95 % de estas. el porcentaje restante corresponde a los casos en los que las personas manifestaron no tener interés en asistir a las citas o expresaron que realizarían la gestión de manera autónoma cuando contaran con la disponibilidad de tiempo. lo anterior se deja registrado como constancia del seguimiento y de las acciones adelantadas por el equipo para favorecer el acceso oportuno a los servicios de salud.

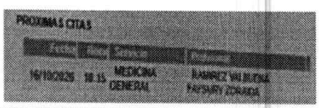
	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	INFORME CANALIZACIONES	Versión: 3 Fecha: 4-07-2023 Página 1 de 2

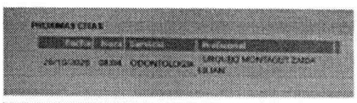
8. EVIDENCIA DE LAS CANALIZACIONES Y LAS GESTIONES REALIZADAS

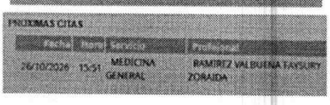


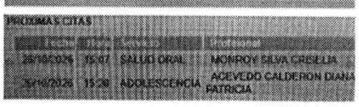




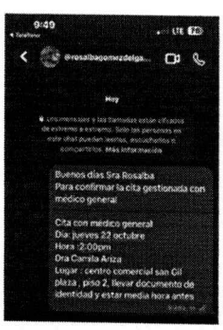


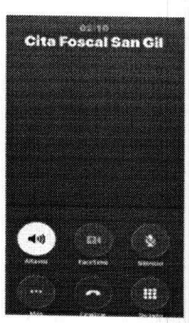




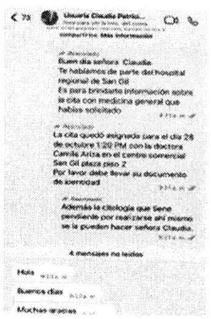


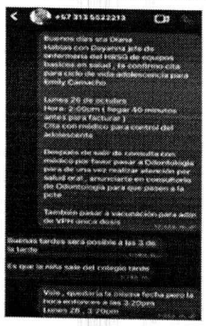
	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	Código: HRSG-GSDAF3-04-AC
	INFORME CANALIZACIONES	Versión: 3 Fecha: 4-07-2023 Página 1 de 2

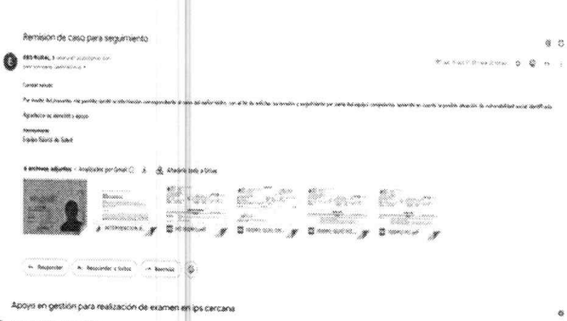












ANEXO 13

SE ADJUNTA REGISTRO EN EL EXCEL DE LAS CANALIZACIONES EN DONDE SE ENCUENTRA LA INFORMACIÓN EL CUAL SE ENTREGÓ EN ARCHIVO DIGITAL USB A LA COORDINADORA OPERATIVA.

BARRIO / VEREDA	CÓDIGO DE LA FAMILIA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SIGNOS VITALES, MEDIDAS ANTRÓPOMETRICAS Y CONDICIONES DE SALUD				¿SE REALIZA ACTIVACIÓN DE RUTA?	OBSERVACIÓN DE RUTA ENCONTRADA
				PESO	TALLA	IMC	ESTADO NUTRICIONAL		
EL JOBITO	F0002	HERNESTO	GÓMEZ	81	172	27.4	SOBREPESO	1. SI	PSICOLOGIA
EL JOBITO	F001	ROSENDO	BAEZ	68.9	182	20.8	NORMAL	1. SI	MEDICINA
		ROSALBA	GOMEZ	57	163	21.5	NORMAL	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0095	FIDELIA	TORRES	46	150	20.4	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0029	JOSÉ	CÁCERES	97	174	32	GRADO 1	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0035	MARCO	DUARTE	55.8	172	32	GRADO 1	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0034	PASTORA	DUARTE	57	162	21.7	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0001	ISIDRO	GUIO	60.2	152	26.1	SOBREPESO	1. SI	ON A COMISARIA
BEJARANAS BAJO	F0044	SANDRA	BAUTISTA	85	159	33.0	ESIDAD GRADO	1. SI	ENFERMERIA
SANTA RITA	F0098	JOSÉ	TORDENCILLAS	75	165	27.5	SOBREPESO	1. SI	ENFERMERIA
SANTA RITA		YHOSELYN	ANGEL	75	157	30.4	BESIDAD GRADO	1. SI	ENFERMERIA
SANTA RITA		JHOSGREIDY	ANGEL	63.2	157	25.6	SOBREPESO	1. SI	ENFERMERIA
SANTA RITA	F0098	DIANA	GARCIA	78	150	34.7	BESIDAD GRADO	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0101	CRISANTA	REMOLINA	60	160	23.4	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0105	ROMELIA	GALVIS	61	155	25.4	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0106	EDUARDO	GALVIS	62	172	21.0	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0101	DIANA	REMOLINA	56.6	163	21.3	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0103	DOLORES	GALVIS	61.8	154	26.1	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0091	CLAUDIA	ROJAS	49.6	161	19.1	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F001	YAQUELINE	SANCHEZ	80	156	32.9	BESIDAD GRADO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO		VALERIA	RODRIGUEZ	17.5	105	15.9	BAJO PESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F006	GRACIELA	GOMEZ	67	152	29.0	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA

D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
BARRIO / VEREDA	CÓDIGO DE LA FAMILIA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SIGNOS VITALES, MEDIDAS ANTRÓPOMETRICAS Y CONDICIONES DE SALUD				¿SE REALIZA ACTIVACIÓN DE RUTA?	OBSERVACION DE RUTA ENCONTRADA
				PESO	TALLA	IMC	ESTADO NUTRICIONAL		
BEJARANAS ALTO	F0103	DOLORES	GALVIS	61.8	154	26.1	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0091	CLAUDIA	ROJAS	49.6	161	19.1	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F001	YAQUELINE	SANCHEZ	80	156	32.9	BESIDAD GRADO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO		VALERIA	RODRIGUEZ	17.5	105	15.9	BAJO PESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F006	GRACIELA	GOMEZ	67	152	29.0	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO		FABIO	QUINTERO	88	164	32.7	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0012	OCTAVIO	QUINTERO	73	172	24.7	NORMAL	1. SI	ITA ODONTOLOG
BEJARANAS ALTO		EMILIA	SERRANO	68	159	26.9	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS ALTO	F0013	ADOLFO	VELASQUEZ	84	176	27.1	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0022	MARTHA	ESTUPIÑAN	60	145	28.5	SOBREPESO	1. SI	STIONAR CITA D
SANTA RITA	F0023	JUAN	GALVIS	58	165	21.3	NORMAL	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0024	JOHANA	GALVIS	46	149	20.7	NORMAL	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0025	ARCANGEL	GOMEZ	81	165	29.8	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
SANTA RITA	F0033	ANGEL	RIOS	65	165	23.9	NORMAL	1. SI	COLOGIA-MEDIC
BEJARANAS ALTO	F0034	DULCELINA	RAMIREZ	62	160	24.2	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0036	HERMELINDA	TRIANA	73	160	28.5	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0077	HERNAN	BAEZ	67.9	167	24.0	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0078	BEATRIZ	VELASQUEZ	66.8	162	25.1	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO		ZARITH	SUAREZ	46	156	18.9	NORMAL	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0083	MARIA	POTES	68.8	152	29.8	SOBREPESO	1. SI	MEDICINA
BEJARANAS BAJO	F0285	SANDRA	HERNANDEZ	56	159	22.2	NORMAL	1. SI	ENFERMERIA
BEJARANAS BAJO	F0286	ZHARICK	RODRIGUEZ	75	162	28.6	SOBREPESO	1. SI	ENFERMERIA

ANEXO 14

SE ADJUNTA INFORME DE EDUCACIONES Y ATENCIONES REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE

INFORME DE PROFESIONALES DE SALUD EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD RURAL
TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3,4)

MES DE OCTUBRE

Durante las intervenciones realizadas en los microterritorios asignados, se generó la representación y el análisis de las dinámicas familiares, así como una caracterización integral de las condiciones de salud de las comunidades intervenidas. Estas actividades permitieron identificar necesidades específicas y planificar acciones orientadas a mejorar la calidad de vida de los habitantes.

Las intervenciones fueron llevadas a cabo por el equipo multidisciplinario del Equipo Básico en Salud, conformado por profesionales de distintas áreas, con el propósito de abordar de forma integral las necesidades de salud de los usuarios y sus familias en los microterritorios asignados.

A continuación, se detallan las principales actividades desarrolladas durante el mes de octubre por el profesional de enfermería

Profesional: Dayanna Katherine Sánchez Aparicio

Actividades realizadas:

- Se realizaron controles preventivos y de seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas y en situación de riesgo.
- Se promovió la prevención y la detección temprana de enfermedades, especialmente en grupos vulnerables como niños, gestantes y adultos mayores.
- Se llevaron a cabo intervenciones por curso de vida, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3280 de 2018.
- Se realizó la remisión oportuna a especialistas cuando fue necesario, para el adecuado manejo de patologías complejas.

ESPECIALIDAD	NUMERO DE INTERVENCIONES
Enfermera Dayanna Sanchez A	TOTAL, HC CARGADAS EN SALUD 360: **26** • **Total, Atenciones:** 4 - Planificación familiar: 3 -Examen de seno: 1 • **Total, Educaciones:22** Temas de educación: Citologia, planificación familiar, lactancia materna, PSA, CA colorrectal examen de mama, hábitos saludables, vacunación,

INFORME DE PROFESIONALES DE SALUD EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD RUI
TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3,4)

MES DE OCTUBRE

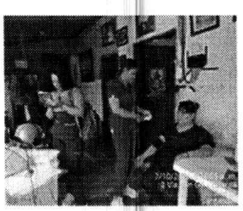
derechos sexuales y reproductivos, alimentación saludable

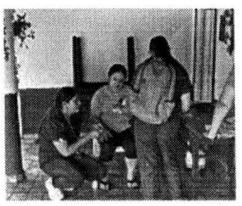
- Total, órdenes enviadas canalizadas fuera de EBS a otros servicios: 5

Pacientes remitidos a los siguientes servicios:

-Medicamentos PNF: 2 (1 Acos, 1 Inv Mensual)
-Citologia: 2
-Salud oral: 1

Registro fotográfico de las atenciones realizadas.







INFORME DE PROFESIONALES DE SALUD EQUIPOS BASICOS EN SALUD RURAL
TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3,4)

MES DE OCTUBRE

Pantallazo consolidado de lo atendido en salud 360.

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

ENDA DEL: 08/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad	Cant.
07:20	20	CC	37987719	SALINTA BUENAVENTURA SANDRA MILENA	EXAMEN DE SENO	Atendido	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	1
07:40	20	CC	1102874085	HERNANDEZ BAUTISTA SANDRA YOMELY S.	PLANIFICACION FAMILIAR	Atendido	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	1
08:00	20	CC	1102823041	RODRIGUEZ SAEZ ZHARICK KATHERIN	PLANIFICACION FAMILIAR	Atendido	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	1
08:40	20	CC	1102886974	RODRIGUEZ SAEZ ANGIE MEREZ CAROLINA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	1
09:00	20	CC	1102886194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	1
09:20	20	CC	37987274	SAEZ TRIANA MIRIAM	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	1

TAL DE PACIENTES 6

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

ENDA DEL: 15/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad
06:40	20	CC	37990691	GOMEZ DELGADO ROSALBA	EDUCACION INDIVIDUAL	No Asistio	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
07:00	20	CC	91066011	BAEZ MUÑOZ ROBINDO	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
07:20	20	CC	37990935	GOMEZ DELGADO ROSALBA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
07:40	20	CC	2133862	OJO BLANCO EGIDIO	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA

JTAL DE PACIENTES 4

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

AGENDA DEL: 19/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

#	Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad
1	07:00	20	CC	37972369	DUARTE TRIANA MARCO TULIO	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
2	07:20	20	CC	37986651	DUARTE Triana PASTORA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA

TOTAL DE PACIENTES 2

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

AGENDA DEL: 20/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

#	Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad
1	07:00	20	CC	37987719	TORRES TELLO MARIA INGLEY	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
2	07:20	20	CC	91.192.969	JEREZ RANGEL LUIS OLIVO	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
3	07:40	20	CC	28.168.869	RANGEL DE JEREZ ANA DOLORES	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
4	08:00	20	RT	5440021	TORCOROMA LAS MORENO JOSE LUIS	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
5	08:20	20	CC	1102886247	JEREZ ROMERO ANGIEY ALEJANDRA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
6	08:40	20	RT	5440227	ANGEL THOMAS MI DEL CARMEN	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
7	09:00	20	RT	5751788	ANGEL ANGEL JHOSSIMER DAYANA	PLANIFICACION FAMILIAR	Atendido	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA

TOTAL DE PACIENTES 7

INFORME DE PROFESIONALES DE SALUD EQUIPOS BASICOS EN SALUD RURAL
TERRITORIO (1) MICROTERRITORIO (1,2,3,4)

MES DE OCTUBRE

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

AGENDA DEL: 21/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

#	Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad
1	07:00	20	CC	37978540	GALVIS PORRAS REMEDIA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
2	07:20	20	CC	1102886194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA

TOTAL DE PACIENTES 2

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E
INFORME AGENDA POR ACTIVIDAD

AGENDA DEL: 22/10/2026 PROFESIONAL: SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE

#	Hora	Lapso	ID	Documento	Nombre	Servicio	Estado	Cod. Act	Actividad
1	07:00	20	CC	37978540	GALVIS PORRAS REMEDIA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
2	07:20	20	TI	1101262719	CAYCEDO PEÑALOSA EMILY	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA
3	07:40	20	CC	1102871521	PEÑALOSA CORREA DIANA MARIA	EDUCACION INDIVIDUAL	Atendido	890284	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA

TOTAL DE PACIENTES 3

ANEXO 15

Se adjuntan soportes del agendamiento y prefacturas y así mismo podrán ser verificadas en el software 360 por parte de coordinación

HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL E.S.E

RELACIÓN DE PRE - FACTURAS O FACTURAS ENVIADAS A AUDITORIA

Pre o Facturas Enviadas Por SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE Fecha y Hora 23/10/2026 15:22:39 **Envio Nro: 252153**

T	DOC	FECHA	IDE. PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	CONTRATANTE	COPAGO	CUOT	TOTAL
P	2002460	08/10/2026	37897730	BAUTISTA BUENAHORA SANDRA MILEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2002465	08/10/2026	1100966474	RODRIGUEZ BAEZ ANGIE MERCE CARO	EPS FAMISANAR LTDA	0,00	0,00	15.100,00
P	2002472	08/10/2026	37897274	BAEZ TRIANA AMPARO	EPS FAMISANAR LTDA	0,00	0,00	15.100,00
P	2002476	08/10/2026	1100968194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	SALUD TOTAL SA EPS ARS	0,00	0,00	15.100,00
P	2002518	08/10/2026	37897730	BAUTISTA BUENAHORA SANDRA MILEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2002531	08/10/2026	1100974395	HERNANDEZ BAUTISTA SANDRA YUNN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2002536	08/10/2026	1100966474	RODRIGUEZ BAEZ ANGIE MERCE CARO	EPS FAMISANAR LTDA	0,00	0,00	8.400,00
P	2002543	08/10/2026	37897274	BAEZ TRIANA AMPARO	EPS FAMISANAR LTDA	0,00	0,00	8.400,00
P	2002564	08/10/2026	1101623041	RODRIGUEZ BAEZ ZHARICK TATIANA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2002567	08/10/2026	1100968194	VARGAS FLOREZ CLAUDIA LILIANA	SALUD TOTAL SA EPS ARS	0,00	0,00	8.400,00
P	2009131	15/10/2026	91066511	BAEZ MUÑOZ ROSENDO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2009139	15/10/2026	37890935	GOMEZ DELGADO ROSALBA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2009233	15/10/2026	2133802	GUIO BLANCO ISIDRO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	9.300,00
P	2012697	19/10/2026	91072560	DUARTE TRIANA MARCO TULIO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	8.400,00
P	2012698	19/10/2026	37899581	DUARTE TRIANA PASTORA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	9.300,00
P	2012701	19/10/2026	37890259	CORDERO RIBERO EDILIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	18.700,00
P	2012727	19/10/2026	37901321	ROJAS REYES CLAUDIA PATRICIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2013668	20/10/2026	32759524	RODRIGUEZ DELGADO ELIZABETH	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	15.100,00
P	2013955	20/10/2026	37943735	TORRES TELLO MARIA RIGUEY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2013958	20/10/2026	91102469	JEREZ RANGEL LUIS OLIVO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2013969	20/10/2026	28109563	RANGEL DE JEREZ ANA DOLORES	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2013973	20/10/2026	1100963541	JEREZ TORRES RIGUEY ALEXANDRA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2014442	20/10/2026	5445553	TORDENCILLAS MORENO JOSE LUIS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2014443	20/10/2026	6731155	ANGEL ANGEL JHOSGREIDY AIMAR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2014444	20/10/2026	5448227	ANGEL YHOSELYN DEL CAMEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2014457	20/10/2026	91065646	TRIANA GOMEZ DAVID	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	15.100,00
P	2014458	20/10/2026	28272232	GOMEZ PELAYO GRACIELA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2014459	20/10/2026	5697520	QUINTERO SAAVEDRA FABIO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2015776	21/10/2026	37888025	SILVA DE TORRES MARIA LILIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	9.300,00
P	2015945	21/10/2026	37888894	REMOLINA DE GALVIS CRISANTA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2015961	21/10/2026	37898116	ESTUPIÑAN PICO MARTA CECILIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	15.100,00
P	2015962	21/10/2026	91069412	GALVIS RODRIGUEZ JUAN JOSE	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	15.100,00
P	2015965	21/10/2026	1100956734	GALVIS ESTUPIÑAN EDITH JOHANNA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	20.600,00
P	2015966	21/10/2026	91069336	GOMEZ MUÑOZ ARCARGEL	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2015970	21/10/2026	37895837	TRIANA CRISTANCHO HERMELINDA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2017032	22/10/2026	28378540	GALVIS PORRAS ROMELIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2017356	22/10/2026	1101262178	CAMAYO REMOLINA EMILY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2017360	22/10/2026	1100971321	REMOLINA CORREA DIANA MARIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	8.400,00
P	2017402	22/10/2026	1100949934	POTES VALENCIA MARIA NELLY	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2017404	22/10/2026	28376531	VARGAS SANABRIA MARIA CARMEN	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2017406	22/10/2026	91080722	HERNANDEZ BERMUDEZ VICTOR ALFO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2017410	22/10/2026	5744040	BAEZ HERNAN	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITA	0,00	0,00	15.100,00
P	2017412	22/10/2026	5579913	SUAREZ MOTTA ARTURO	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00
P	2017413	22/10/2026	28212832	VELASQUEZ BENITEZ BEATRIZ	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	0,00	0,00	15.100,00

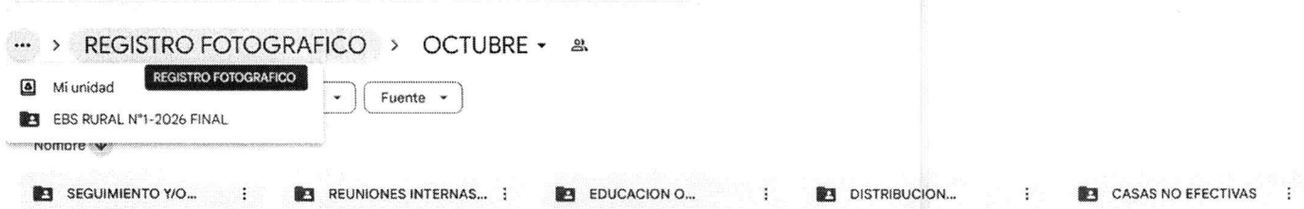
NRO DE PRE-FACTURAS44 **NRO DE FACTURAS 0** **TOTAL 522.100,00**

Elaboró SANCHEZ APARICIO DAYANNA KATHERINE
23/10/2026 15:22:39

Firma Recibido

ANEXO 16

SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRÁFICO MES DE OCTUBRE 2026



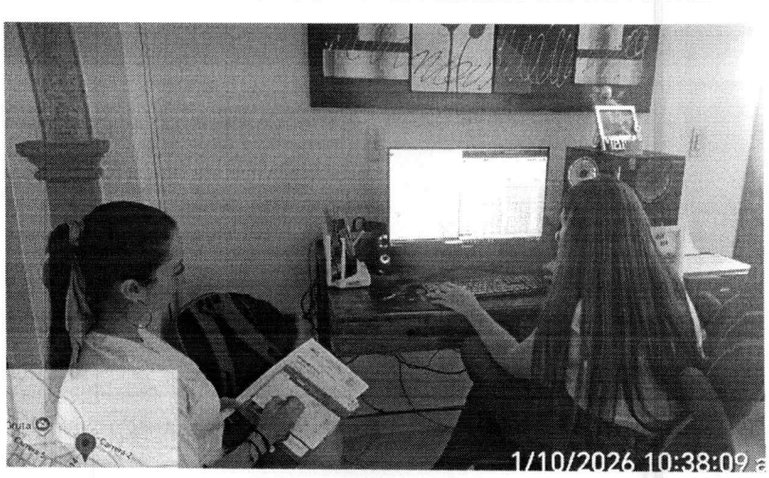




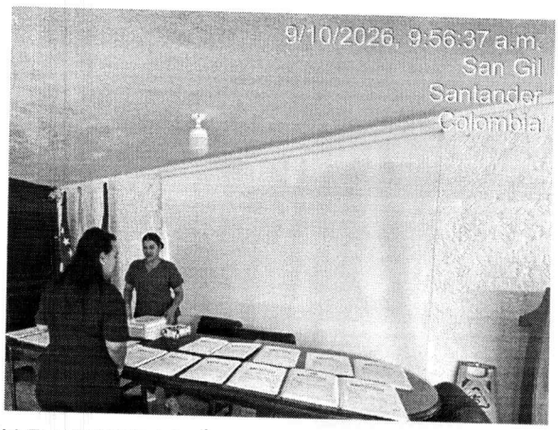


ANEXO 17

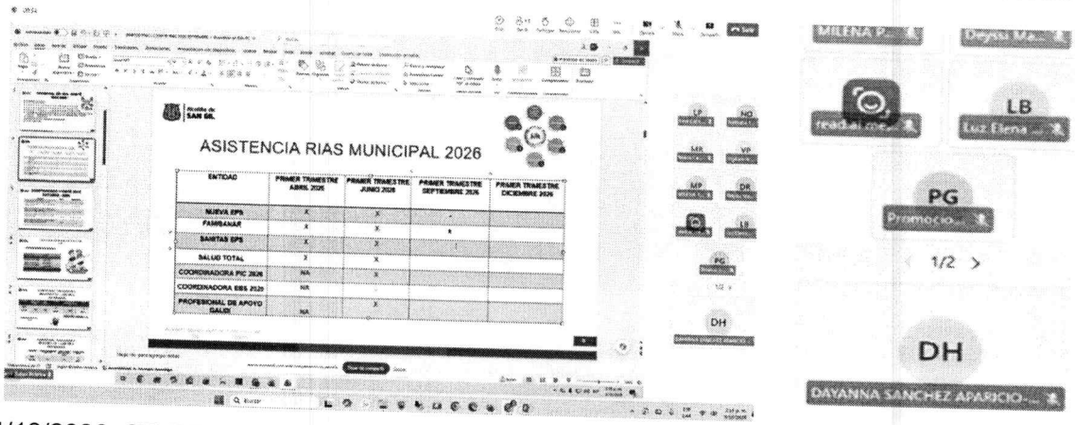
A.01/10/2026.SE REALIZA ENCUENTRO PARA REVISIÓN, CLASIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE FAMILIAS PARA SEGUIMIENTOS PARA EJECUTAR EN EL MES DE OCTUBRE



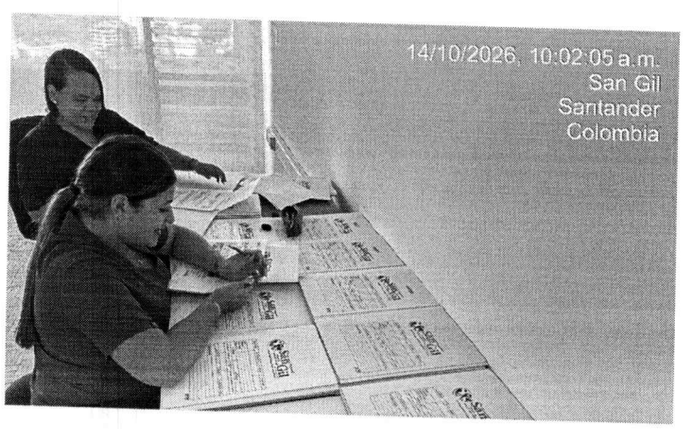
B. 09/10/2026: SE REALIZA ENCUENTRO PARA REALIZACIÓN DE CLASIFICACIÓN, DEPURACIÓN DE ARCHIVO FÍSICO DE EBS URBANOS DEL 2025



C. 09/10/2026.APOYO EN PARTICIPACIÓN DE COMITÉ MUNICIPAL RIAS 3ER TRIMESTRE PROGRAMADA POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL PARA SOCIALIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE EBS



D. 14/10/2026: SE REALIZA ENCUENTRO PARA CONTINUIDAD DE FOLIACIÓN DE ARCHIVO FÍSICO DE EBS URBANOS DEL 2025 Y SU RESPECTIVA ENTREGA



E.21-22/10/2026. APOYO EN LISTA DE CHEQUEO SOLICITADA POR LA ALCALDIA MUNICIPAL

