	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					Código: A-GI-PC3-FO2	
	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN					Versión: 02	2021
	FORMATO	INFORME DE ACTIVIDADES				APOYO	

DATOS BASICOS DEL INFORME

FECHA DE PRESENTACION	19	3	2026	No.Informe	1	
PERIODO DEL INFORME	Desde (09/02/2026 - Hasta 09/03/2026)					
NOMBRE DE QUIEN PRESENTA EL INFORME	MARIA BERTILDA RIVEROS ACERO					
NOMBRE A QUIEN VA DIRIGIDO EL INFORME	LIZ JACKIE MORENO RICAURTE					
VINCULACIÓN LABORAL	CONTRATISTA	X	OTRO			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SIAPS DEL MINSALUD EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE TASCO					

Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los registros que soportan el avance de la actividad

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA
Cumplir con el lineamiento técnico de los Equipos Básicos de Salud (guías, procesos, formatos y toda la información) expedida por el Ministerio de Salud y protección social para tal fin.	50%	SOPORTE FOTOGRAFICAS Y ANEXOS
Realizar cronograma mensual en el formato definido por el ministerio de salud, acorde con las funciones que deben desarrollar los EBS en cada territorio, concertado con la jefa de cada EBS	50%	CRONOGRAMA ACTIVIDADES EBS004 2026
Participar activamente en el plan de capacitación del talento humano vinculado con EBS	50%	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CAPACITACIONES
Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas, (informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de asistencia)	50%	SOPORTE FOTOGRAFICAS Y ANEXOS
Realizar la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio, velando por el adecuado diligenciamiento en formato o app definido por MSPS, garantizando la calidad, veracidad y completitud de la información registrada. (El número de familias a visitar para caracterizar será según cronograma de actividades concertado entre la ESE y MSPS asignadas por coordinación APS),	50%	FIRMAS DE 54 VISITAS, REGISTRO FOTOGRAFICO
Realizar registro de plan de cuidado primario en la plataforma definido por la ESE	50%	SOPORTE REGISTRO EN SI-APS
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina)	50%	EVIDENCIA FORMATO DE CANALIZACION DE SERVICIOS EVIDENCIA LISTADO DE FIRMAS
Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	50%	FIRMAS DE 47 VISITAS, REGISTRO FOTOGRAFICO
Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	50%	FIRMAS DE 47 VISITAS, REGISTRO FOTOGRAFICO.
Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	50%	FORMATO DE CANALIZACION DE SERVICIOS
Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social para tal fin.	50%	FICHAS DE CARACTERIZACION
Registrar en matriz de canalización los pacientes según el riesgo identificado en cada familia, mediante el formato establecido para tal fin.	50%	FORMATO DE CANALIZACION DE SERVICIOS
Participar de las unidades de análisis, mesas situacionales programadas por la coordinación con la entrega de información solicitada para el análisis en grupo.	50%	SOPORTE FIRMAS PLANILLAS DE ASITENCIA Y FOTOGRAFIAS

ANEXOS

ANEXO 1. CRONOGRAMA ACTIVIDADES EBS004 2026

ANEXO 2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CAPACITACIONES

ANEXO 3. FIRMAS DE 54 VISITAS, REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXO 4. EVIDENCIA FORMATO DE CANALIZACION DE SERVICIOS

ANEX 5. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS UNIDADES DE ANALISIS

MARIA BERTILDA RIVEROS ACERO
Contratista

FIRMA QUIEN DA EL Vo/Bo.

	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		CODIGO: A-GC-F9	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSION	0.3
	FORMATO	INFORME	APOYO	Página 1 de 1

Tasco, 19 de Marzo de 2026

Doctora

LIZ JACKIE MORENO RICAURTE
Gerente
ESE CENTRO DE SALUD DE TASCO

REF: Informe # 1 de actividades contrato 042 DE 2026 MARIA BERTILDA RIVEROS ACERO

Me permito presentar **INFORME DE ACTIVIDADES DE 9/02/2026- HASTA 9/03/2026.**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL SECTOR URBANO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SI-APS DEL MINSALUD EN LA E.S.E.

OBLIGACIONES:

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA**
Cumplir con el lineamiento técnico de los Equipos Básicos de Salud (guías, procesos, formatos y toda la información) expedida por el Ministerio de Salud y Protección social para tal fin.	50%	SOPORTE ANEXOS 1, Y ANEXO 4
Realizar cronograma mensual en el formato definido por el ministerio de salud, acorde con las funciones que deben desarrollar los EBS en cada territorio, concertado con la jefa de cada EBS	50%	SOPORTE ANEXO 1
Participar activamente en el plan de capacitación del talento humano vinculado con EBS	50%	SOPORTE ANEXO 4

Informar a la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas. (informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de asistencia)	50%	SOPORTE ANEXO 6
Realizar la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio, velando por el adecuado diligenciamiento en formato o app definido por MSPS, garantizando la calidad, veracidad y completitud de la información registrada. (El número de familias a visitar para caracterizar será según cronograma de actividades concertado entre la ESE y MSPS asignadas por coordinación APS),	50%	SOPORTE ANEXO 2, ANEXO 3
Realizar registro de plan de cuidado primario en la plataforma definido por la ESE	50%	SOPORTE ANEXO 3
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina)	50%	SOPORTE ANEXO 6
Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	50%	SOPORTE ANEXO 3, ANEXO 4.
Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	50%	SOPORTE ANEXO 3

Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	50%	SOPORTE ANEXO 6
Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	50%	SOPORTE ANEXO 3
Registrar en matriz de canalización los pacientes según el riesgo identificado en cada familia, mediante el formato establecido para tal fin.	50%	SOPORTE ANEXO 6
Participar de las unidades de análisis, mesas situacionales programadas por la coordinación con la entrega de información solicitada para el análisis en grupo.	50%	SOPORTE ANEXO 5

ANEXOS

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
ANEXO 2: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS CAPACITACIONES
ANEXO 3: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITAS REALIZADAS
ANEXO 4: EVIDENCIAS LISTADOS DE FIRMAS ESCANEADOS
ANEXO 5: LISTA DE ASISTENCIA UNIDAD DE ANALISIS Y FOTOGRAFIAS

ANEXO 1: CRONOGRAMA ACTIVIDADES EBS 004 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL — Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE TASCO
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EBS004
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	T04 — MES: FEBRERO
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AA AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDA	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Capacitacion	09/02/2026	8:00 - 12:00	EQUIPO COMPLETO EBS004	JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA	-	ESE TASCO	todos	Capacitaciones y actividades administrativas
Capacitacion	10/02/2026	2:00 - 4:00	EQUIPO COMPLETO EBS004	JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA	-	ESE TASCO	todos	Capacitaciones y actividades administrativas
Capacitacion	11/02/2026	8:00 - 4:00	EQUIPO COMPLETO EBS004	JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA	-	ESE TASCO	todos	Capacitaciones y actividades administrativas
Capacitacion	12/02/2026	8:00 - 4:00	EQUIPO COMPLETO EBS004	JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA	-	ESE TASCO	todos	Capacitaciones y actividades administrativas
Capacitacion	13/02/2026	8:00 - 1:00	EQUIPO COMPLETO	JENNY TATHIANA	-	ESE TASCO	todos	Capacitaciones y actividades

NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:			JENNY TATHIANA GOMEZ PARRA					
ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
Visitas de caracterizacion y plan de cuidado	02/03/2026	8:00 - 4:01	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	EQUIPO EBS03	3206430710	TERRITORIO URBANO	EBS003	Se establecen 16 visitas diarias, lo cual esta sugeto a cambios por factores no intervenibles.
Visitas de caracterizacion y plan de cuidado	03/03/2026	8:00 - 4:00	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	EQUIPO EBS04	3206430711	TERRITORIO URBANO	EBS004	Se establecen 16 visitas diarias, lo cual esta sugeto a cambios por factores no intervenibles.
Visitas de caracterizacion y plan de cuidado	04/03/2026	8:00 - 4:00	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	EQUIPO EBS04	3206430711	TERRITORIO URBANO	EBS004	Se establecen 16 visitas diarias, lo cual esta sugeto a cambios por factores no intervenibles.
Visitas de caracterizacion y plan de cuidado	05/03/2026	8:00 - 4:00	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	EQUIPO EBS04	3206430711	TERRITORIO URBANO	EBS004	Se establecen 16 visitas diarias, lo cual esta sugeto a cambios por factores no intervenibles.
Unidad de analisis	06/03/2026	8:00 - 4:00	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	Jorge Moreno	3206430711	ESE TASCO	EBS004	Se realiza unidad de analisis, seguimiento de visitas e identificacion de necesidades poblacionales.
Dia Administrativo	09/03/2026	8:00 - 4:01	AUXILIARES DE ENFERMERIA, GESTORA Y PROFESIONALES	Jorge Moreno	3206430712	ESE TASCO	EBS005	cuentas de cobro

ANEXO 2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CAPACITACIONES



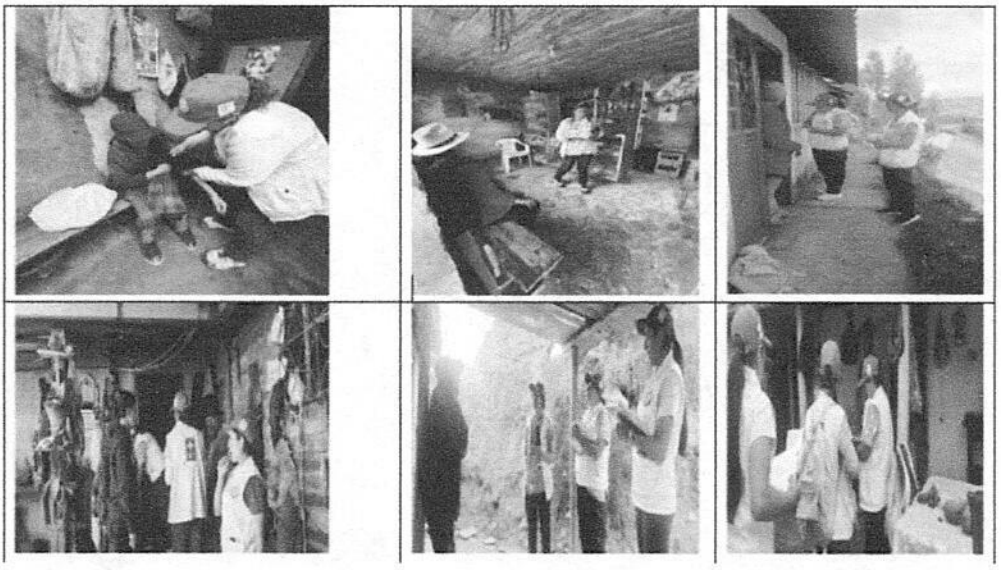






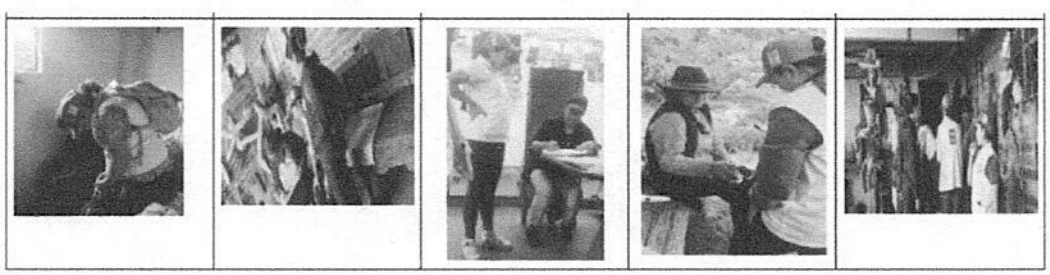
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		CODIGO: A-GC-F9	
E.S.E. CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO TAURO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSION	0.3
	FORMATO	INFORME	APOYO	Página 1 de 1

ANEXO 3. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS VISITAS REALIZADAS



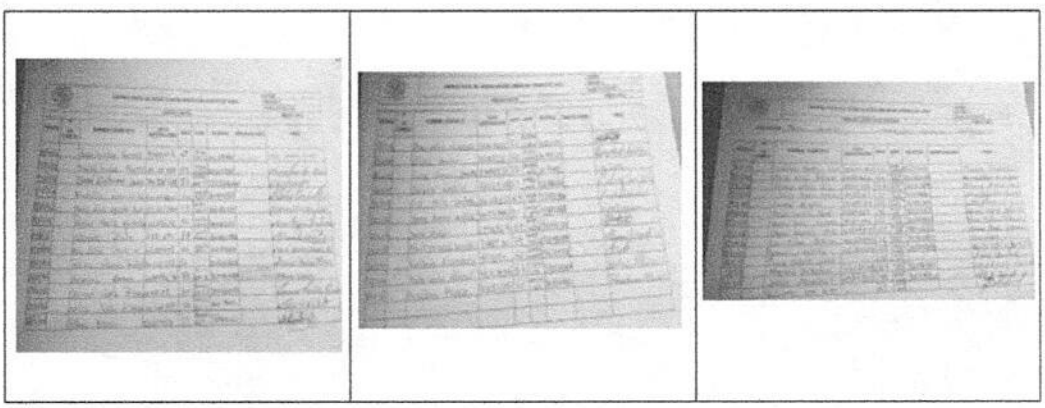






ANEXO 4: EVIDENCIAS LISTADOS DE FIRMAS ESCANEADOS

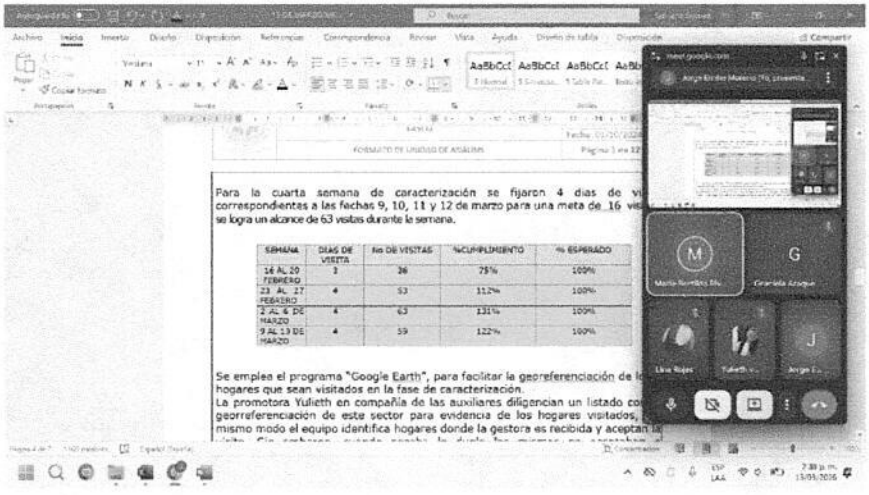




ANEXO 5: LISTA DE ASITENCIA UNIDAD DE ANALISIS Y FOTOGRAFIAS







MARIA BERTILDA RIVEROS ACERO
C.C. No. 52.241.415 de Bogotá

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORAL DEL ROSARIO DE TASCO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES - COORDINADOR EBS

FECHA	19/3/2026
CONTRATO No.	042-2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SECTOR URBANO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SIAPS DEL MINSALUD EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE TASCO
PERIODO DE	09/02/2026 al 09/03/2026
EBS	004

LA COORDINADOR DE EBS 001 CERTIFICA QUE;

MARIA BERTILDA RIVEROS ACERO , identificada con cc N° 52.241415, ha realizado las actividades propuestas en el cronograma de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 09/22/2026 al 09/03/2026, dichas actividades corresponde a un 50% de cumplimiento acorde al tiempo y al plan de trabajo estipulado en el cronograma propuesto para este periodo, segun consta en el informe entregado por el contratista y además el mismo presentó los soportes de pago de seguridad social correspondientes al mes de Febrero-Marzo 2026, actividades realizadas asi:

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Feb-Mar 2026	**APORTE A PENSIÓN**	Periodo de cotización	Feb-Mar 2026
	Fecha de pago	Mar-26		Fecha de pago	Mar-26
	N° de Planilla	8361700952-68767756		N° de Planilla	8361700952- 68767756
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.283.997		Ingreso Base de Cotización	$ 1.283.997
	Valor cotizado	$ 380.000		Valor cotizado	$ 487.200
	EPS	Nueva EPS		Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Feb-Mar 2026	**PARAFISCALES**	SENA	N/A
	Fecha de pago	Mar-26			
	N° de Planilla	8361700952-68767756		I.C.B.F.	N/A
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.283.997			
	Valor cotizado	$ 74.300		Caja de Compensación	N/A
	A.R.P.	Positiva			

Jorge Moreno

Coordinador
EBS 004