INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
05	03	2026

Informe No. 001 DE 2026

PERIODO INFORMADO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
04	02	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
28	02	2026

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS-040-2026

CONTRATANTE: E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE

CONTRATISTA: MARINA JULED CASTILLO ARIZA

OBJETO DEL CONTRATO: PPRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIO´N 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SUPERVISOR: OMAIRA FLORES DIAZ

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: 12.000.000

FECHA ACTA DE INICIO: 04-FEBRERO-2026

PLAZO INICIAL:
CIENTO DIECISIETE (117) DÍAS

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 31- MAYO-2026

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual.	La actividad se desarrolló mediante la participación en diferentes capacitaciones programadas, realizadas en modalidad virtual y presencial, orientadas al fortalecimiento de las competencias y habilidades necesarias para el adecuado	Anexos No 1

		cumplimiento del objeto contractual.	
2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares,	La actividad se llevó a cabo mediante la participación en reuniones de coordinación con los profesionales responsables, en las cuales se realizó la planificación mensual de las acciones a desarrollar, siguiendo los lineamientos e indicaciones establecidos para cada equipo de trabajo.	Anexos No 2
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Durante el periodo reportado no fue posible realizar la actividad de mapeo y cartografía social, debido a que las veredas intervenidas durante el mes de febrero ya contaban con su respectivo mapa y caracterización territorial previamente elaborados.	Anexos No 3
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos	La actividad se desarrolló mediante la elaboración y difusión de un flyer informativo, el cual fue publicado en redes sociales durante el mes de febrero, con el propósito de socializar las acciones adelantadas por los equipos básicos y fomentar la articulación y participación comunitaria en el territorio.	Anexo No 4
5	Aplicación del Instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la caracterización en el municipio de Sucre, tanto del área urbana como rural.	Durante el mes de febrero no fue posible llevar a cabo esta actividad, debido a que la plataforma correspondiente no se encontraba habilitada para realizar el proceso de actualización de la caracterización en el municipio.	N/A
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	La actividad se desarrolló mediante la revisión y verificación del estado de afiliación de los usuarios a través de la plataforma ADRES, lo cual permitió identificar personas no afiliadas al sistema de salud y realizar la respectiva	Anexo No 6

		gestión para iniciar el proceso de afiliación.	
7	valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa.	La actividad la desarrollé mediante visitas domiciliarias a las familias caracterizadas. Durante estas visitas apliqué los instrumentos establecidos para la valoración de primer contacto, entre ellos el familiograma, el APGAR familiar, la escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y el ecomapa. Estos instrumentos me permitieron identificar condiciones familiares y sociales relevantes que orientan el proceso de intervención.	Anexo No 7
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Realicé visitas domiciliarias a las familias asignadas con el propósito de identificar las condiciones de salud de cada uno de sus integrantes y del entorno del hogar. Durante las visitas utilicé los dispositivos médicos asignados para llevar a cabo las valoraciones correspondientes, lo que me permitió obtener información objetiva sobre el estado de salud de los miembros de la familia. En los casos en que identifiqué signos de alerta o factores de riesgo, procedí a brindar las orientaciones y acciones correspondientes.	Anexo No 8
9	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	Realicé la identificación de las prioridades de respuesta en el microterritorio asignado mediante la caracterización de la población intervenida. Para ello, tuve en cuenta variables como edad, sexo, género, etnia y otras características relevantes. Asimismo, llevé a cabo la toma y registro de signos vitales de los integrantes de cada familia, lo que me permitió establecer necesidades prioritarias y definir acciones de intervención y	Anexo No 9

		seguimiento acordes con la situación identificada.	
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paleativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades.	Gestioné la prestación de los servicios de salud a partir de las necesidades identificadas durante las visitas. Con base en esta información, realicé las canalizaciones correspondientes a las diferentes modalidades de atención, facilitando el acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento. Además, realicé seguimiento a las remisiones efectuadas con el fin de verificar que las personas recibieran la atención oportuna.	Anexo No 10
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasiones un alto impacto en salud pública.	Apoyé la gestión de la demanda de servicios de salud relacionados con las prioridades identificadas en salud pública y con aquellas situaciones que representaban un alto impacto en la salud de la población. Asimismo, brindé orientación a los usuarios sobre los trámites y procesos necesarios para acceder a los servicios requeridos, entregando las órdenes y remisiones emitidas por los profesionales de salud. Además, realicé acompañamiento y seguimiento a los casos que requerían especial atención, con el fin de garantizar una atención oportuna.	Anexo No 11
12	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 si mismos, de los demás entornos y su entorno	Durante cada visita domiciliaria, brindé educación para la salud a los integrantes del hogar, abordando temas relacionados con hábitos de vida saludable, promoción de la salud y prevención de la enfermedad. También orienté sobre la identificación oportuna de signos de alarma y la adopción de prácticas de autocuidado. La	Anexo No 12

		información proporcionada se adaptó a las necesidades específicas de cada familia, con el objetivo de fortalecer el autocuidado y promover entornos saludables.	
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades.	Durante las visitas realizadas, orienté a las familias sobre el portafolio de servicios de la ESE Centro de Salud de Sucre y de otras instituciones del territorio. Asimismo, expliqué las rutas de acceso a los diferentes programas y servicios disponibles, teniendo en cuenta las necesidades identificadas, con el fin de facilitar el uso oportuno de la oferta institucional.	Anexo No 13
14	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas,	Durante el periodo ejecutado, prioricé las necesidades sociales y de salud de cada integrante del hogar. Con base en esta identificación, realicé las respectivas canalizaciones hacia los servicios disponibles en otros sectores del territorio, gestionando el acceso y orientando a las familias sobre los procedimientos a seguir para recibir la atención requerida.	Anexo No 14
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Durante el periodo ejecutado, no realicé la digitalización de los instrumentos, debido a que las familias intervenidas ya contaban con una caracterización inicial previamente registrada en la herramienta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Anexo No 15
16	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo.	Ejecuté la actividad mediante la convocatoria previa a la comunidad de la vereda/barrio, promoviendo la participación activa de las familias en los espacios definidos por el equipo básico en salud. Asimismo, realicé la difusión oportuna a través de los canales	Anexo No 16

		comunitarios disponibles, con el fin de garantizar una amplia asistencia.	
17 1.	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las Rutas de atención en salud.	Durante este mes se realizó los seguimientos a las familias de los micro territorios M22 (Sabanagrande y Laguna negra).	Anexo No 17

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Se demuestra el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como con el pago de las planillas al sistema de seguridad social integral según corresponde, adjuntando copia de los soportes de pago.

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
$3.000.000	$1.750.905	FEBRERO 2026	9498994141

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA
APORTES EN LINEA	02/02/2026	$541.800
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	COOSALUD	$218.900
AFP	PORVENIR	$280.900
ARL	SURA	$42.700

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1. Las Evidencia del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado, reposan en archivo de la ESE.

2. Copia de la Planilla y Colilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral

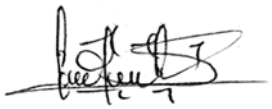
3. Cuenta de Cobro No. 001 de fecha cinco (5) de marzo 2026.

4. Autorización para realización de Transferencia Electrónica a Cuenta Bancaria de la cual soy titular.

VALOR A PAGAR QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del Contrato	**$**	**12.000. 000.ºº**
Valor Pago soportado con en este informe	$	3.000.000

Elaborado por,

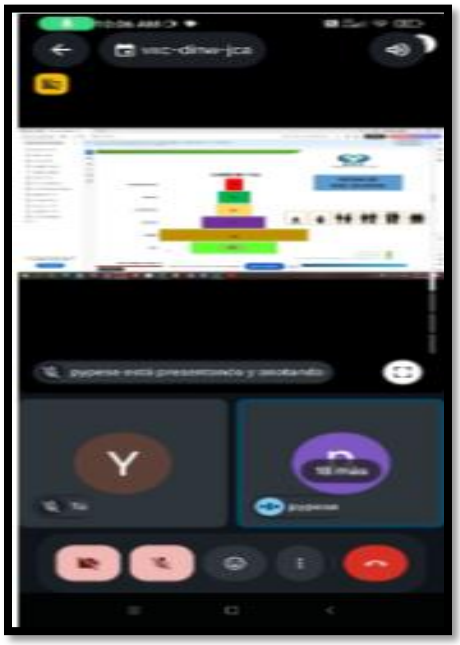


MARINA JULIET CASTILLO ARIZA
C.C. No. 28438905 DE SUCRE SANTANDER
Contratista

ANEXO #1

Se relacionan capturas de pantalla del registro de asistencia de capacitación técnica





ANEXO # 2

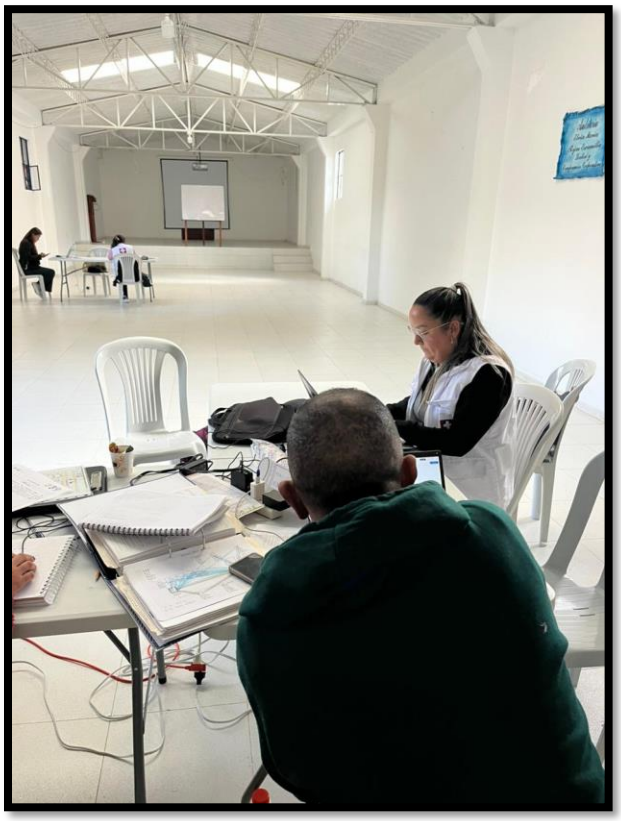
Se relaciona registro fotográfico de la participación en mesas de coordinación





ANEXO # 3

Se realizó el mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio



ANEXO # 4

Se socializaron los cronogramas con líderes comunitarios mediante piezas comunicativas digitales



ANEXO # 5

NO APLICA

ANEXO # 6
Se realizó la verificación del estado de aseguramiento y tramites de afiliación en la base de datos ADRES





ANEXO # 7
Se realizó la aplicación de instrumentos de valoración integral en visitas domiciliarias





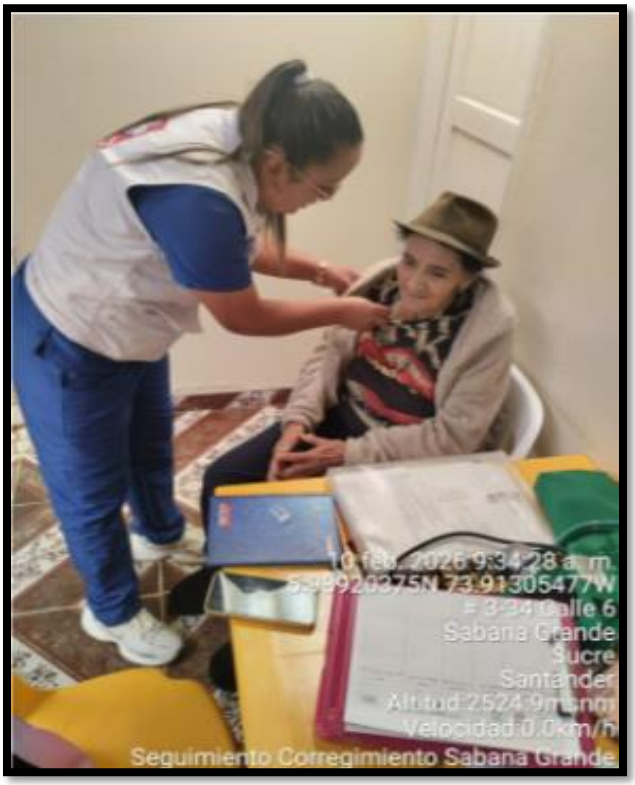
ANEXO # 8
Se identificaron las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, realizando una inspección del entorno y toma de signos vitales con dispositivos médicos básicos





ANEXO # 9
Se realizó la caracterización poblacional para identificar prioridades de intervención





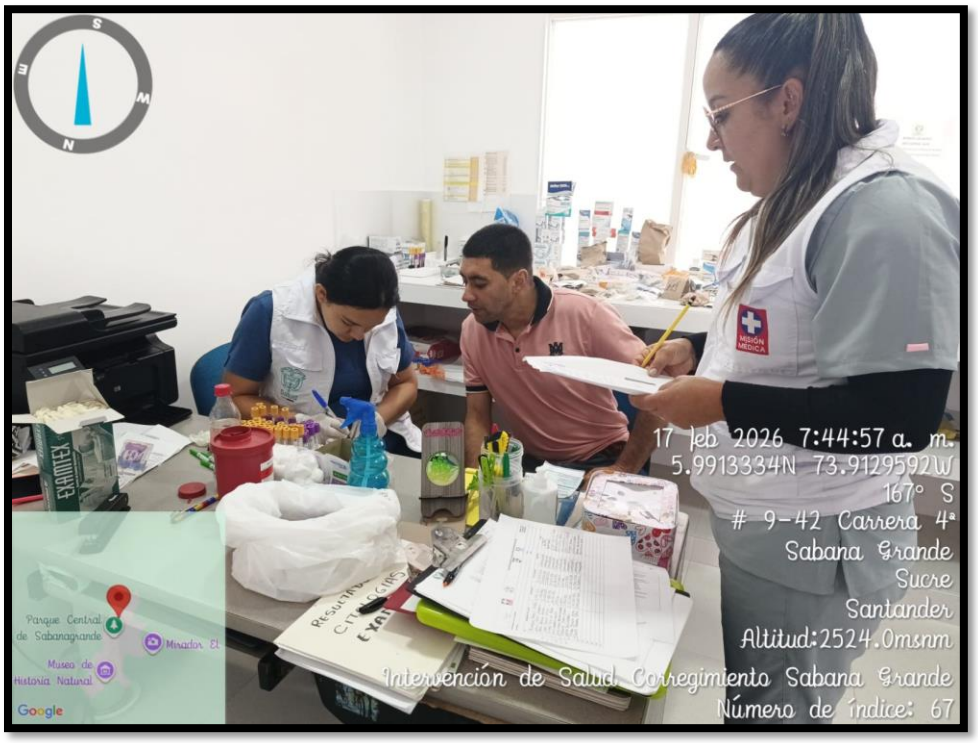
ANEXO # 10

Se realizó la gestión de acceso de salud y canalización de usuarios hacia servicios de salud



ANEXO # 11

Se hizo un acompañamiento técnico y entrega de ordenes de servicio



ANEXO # 12
Se desarrollaron sesiones educativas personalizadas sobre hábitos de vida saludable





ANEXO # 13
Se socializó el portafolio de servicios de la ESE con las familias





ANEXO # 14
Se realizó la canalización de ofertas institucionales y apoyos



ANEXO # 15
Se llevó a cabo la recolección manual de datos de caracterización



ANEXO # 16
Se realizó la convocatoria y seguimiento a espacios de participación.





ANEXO # 17
Se hizo el monitoreo de adherencia a las rutas integrales de atención en salud en hogares



