INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
09	03	2026

Informe No. 003 DE 2025

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. 045-2026

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

CONTRATISTA: YEIMY PAOLA VARGAS PEÑA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECIÓN SOCIAL.

SUPERVISOR: LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000.oo).

FECHA ACTA DE INICIO: 04 DE FEBRERO DE 2026

PLAZO INICIAL: CIENTO DIECISIETE (117) DIAS

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 31 DE MAYO DE 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. entregable: soporte de asistencia planillas	• Se asistió a las distintas capacitaciones programadas de manera virtual y presencial en pro de fortalecer la ejecución de los equipos básicos.	ANEXO #1

2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares, entregable: cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo.	• Asistí a reuniones con los profesionales para realizar las respectivas planeaciones del trabajo que se debe realizar según indicaciones según lineamientos.	ANEXO #2
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio. Entregable: informe de mapeo, cartografía social, abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y lista de asistencia.	• Se realiza el mapeo y la respectiva cartografía social a las familias intervenidas, en las veredas Alto Celmira, Bajo Celmira, Vereda Peña Blanca y Corregimiento Sabana Grande.	ANEXO #3
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos entregable: acta de reunión con los presidentes de junta de acción comunal de cada micro territorio.	• Durante el mes de Febrero me he comunicado con los presidentes de acción comunal para comentarles el trabajo que se está realizando y ellos quedan dispuestos a colaborar con lo que se necesite en el campo de trabajo.	ANEXO #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. Entregable: Archivo digital descargado de la plataforma.	• Durante el mes de Febrero no se realizó esta actividad, ya que no se contaba con el usuario SIAPS.	
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación entregable: soporte de afiliación.	• Se realiza la tarea de identificar las personas no afiliadas al sistema de salud, y en caso de no estar afiliadas se les apoya en el trámite respectivo.	ANEXO #6

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. Entregable: Formulario de caracterización que contenga los instrumentos según la resolución 3280 de 2018.	• Durante este periodo se realiza formatos de valoración familiar, en cada familia visitada, en el mes de Febrero, se visitó la vereda Alto Celmira, Bajo Celmira, Vereda Peña Blanca y Corregimiento Sabana Grande.	ANEXO #7
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia.	• En las visitas realizadas se identifica las condiciones de salud de cada integrante de la familia, si se encuentra alguna alerta, se realiza el seguimiento respectivo para generar una acción de mejora y brindar solución.	ANEXO #8
9	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, género, etnia, entre otras, característica pertinentes por micro territorio asignado, entregable: verificación plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica.	• Se realiza toma de signos. vitales a los integrantes de cada familia intervenida.	ANEXO #9
10	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 las canalizaciones a las diferentes modalidades. Entregable: Instrumento de canalización diligenciado.	• Durante las visitas realizadas se gestiona la prestación de los servicios de salud.	ANEXO #10

11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan un gran impacto en salud pública. Entregable: Instrumento de canalización diligenciado.	• Se entrega a cada usuario sus órdenes correspondientes, dadas por los profesionales para que puedan asistir a sus servicios especializados, se brinda apoyo al usuario.	ANEXO #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 sí mismos, de los demás entornos y su entorno. Entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica.	• En cada visita realizada a cada uno de los hogares se brinda información al usuario sobre hábitos de vida saludable y se identifican los distintos aspectos según necesidades del hogar intervenido.	ANEXO #12
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades. Entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica, material entregado.	• En las visitas realizadas se ofertan los servicios que ofrece la ESE Centro de Salud de Sucre.	ANEXO #13
14	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas, entregable: instrumento de canalización diligenciado.	• Durante este periodo se priorizaron las necesidades de cada miembro de cada familia intervenida,	ANEXO #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, entregable:	• Se aplica el instrumento de forma manual el instrumento de valoración familiar e identificación de necesidades socios ambientales del	ANEXO #15

	instrumento digitalizado en las herramientas de APS del MSPS.	entorno hogar a las familias intervenidas.	
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, entregable: registro de participación, documentos, instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS.	Se promueve la participación de las diferentes familias a los espacios en salud que defina el equipo básico en salud junto con la ESE, teniendo en cuenta cada micro territorio, con el fin de abarcar las necesidades de las familias y prestar los servicios de manera eficaz y eficiente.	ANEXO #16
17	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las rutas de atención en salud, Entregable: informes de seguimiento y casos exitosos.	• Durante este periodo se realizó seguimiento a las familias para corroborar la adherencia a los tratamientos.	

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	8639365041

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**TOTAL PLANILLA**
ASOPAGOS	03/02/2026	$541.800
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	COOSALUD	$218.900
AFP	COLPENSIONES	$280.200
ARL	COLMENA	$42.700

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

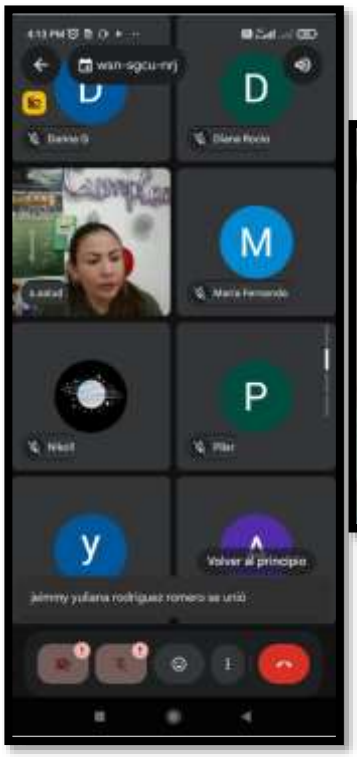
1. Las Evidencia del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado, reposan en archivo de la ESE.

1. 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 nueve (09) de Marzo de 2026 4. Autorización para realización de Transferencia Electrónica a Cuenta Bancaria de la cual soy titular.		
Valor total del Contrato	**$**	**12.000.000.ºº**
Valor Pago soportado con en este informe	$	3.000.000.oo
Elaborado por, Yeimi Paola Vargas Peña **YEIMY PAOLA VARGAS PEÑA** 1.005.452.506 DE SUCRE SDER **CONTRATISTA**		

ANEXOS #1

- Se asistió a las distintas capacitaciones programadas de manera virtual y presencial en pro de fortalecer la ejecución de los equipos básicos.







ANEXO #2

Asistí a reuniones con los profesionales para realizar las respectivas planeaciones del trabajo que se debe realizar según indicaciones según lineamientos.



ANEXO #3

Se realiza el mapeo y la respectiva cartografía social a las familias intervenidas, en las veredas Alto Celmira, Bajo Celmira, Vereda Peña Blanca y Corregimiento Sabana Grande.



ANEXO #4

Durante el mes de Febrero me he comunicado con los presidentes de acción comunal para comentarles el trabajo que se está realizando y ellos quedan dispuestos a colaborar con lo que se necesite en el campo de trabajo.



ANEXO #6

Se realiza la tarea de identificar las personas no afiliadas al sistema de salud, y en caso de no estar afiliadas se les apoya en el trámite respectivo.



ANEXO #7

Durante este periodo se realiza formatos de valoración familiar, en cada familia visitada, en el mes de Febrero, se visitó la vereda Alto Celmira, Bajo Celmira, Vereda Peña Blanca y Corregimiento Sabana Grande.



ANEXO #8

En las visitas realizadas se identifica las condiciones de salud de cada integrante de la familia, si se encuentra alguna alerta, se realiza el seguimiento respectivo para generar una acción de mejora y brindar una solución.





ANEXO #9

Se realiza toma de signos vitales a los integrantes de cada familia intervenida.





ANEXO #10

Durante las visitas realizadas se gestiona la prestación de los servicios de salud.





ANEXO #11

Se entrega a cada usuario sus órdenes correspondientes, dadas por los profesionales para que puedan asistir a sus servicios especializados, se brinda apoyo al usuario.



ANEXO #12

En cada visita realizada a cada uno de los hogares se brinda información al usuario sobre hábitos de vida saludable y se identifican los distintos aspectos según necesidades del hogar intervenido.



ANEXO #13

En las visitas realizadas se ofertan los servicios que ofrece la ESE Centro de Salud de Sucre.



ANEXO #14

Durante este periodo se priorizaron las necesidades de cada miembro de cada familia intervenida.



ANEXO #15

Se aplica el instrumento de forma manual el instrumento de valoración familiar e identificación de necesidades socios ambientales del entorno hogar a las familias intervenidas



ANEXO #16

Se promueve la participación de las diferentes familias a los espacios en salud que defina el equipo básico en salud junto con la ESE, teniendo en cuenta cada micro territorio, con el fin de abarcar las necesidades de las familias y prestar los servicios de manera eficaz y eficiente.

