| HOSPITAL SANTA LUCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nit: 891901296-2. El Dovio, Valle | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | COD: IN-04-010-021 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS | Fecha de Aprobación |
| | | 07/01/2025 |

**1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Contrato | 089-2026 | Valor del Contrato | $ 6.300.000 | | |
| Nombre del Contratista No Identificación | DIANA LORENA AMARILES RODAS | Duración en meses | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de terminación (DD/MM/AA) | |
| | 29.775.235 | 2 | 03/03/2026 | 30/04/2026 | |
| Objeto del Contrato: | EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. | | Proceso Asociado al Contrato: | ASISTENCIAL EBS | |
| Forma de Pago: (Según Clausula Tercera del contrato) | El presente contrato tendrá un valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($6.300.000,oo), que la ESE Hospital Santa Lucia, cancelará al Contratista de la siguiente manera: DOS (02) CUOTAS pagadera al finalizar cada mes por valor de TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($3.150.000,oo), previa presentación del informe de actividades, la planilla de pago a seguridad social, la respectiva cuenta de cobro y firma del acta de supervisión. | | | | |
| Nombre del Supervisor(a) del Contrato: | JULIETH SALAZAR ARANGO | | Cargo: | ENFERMERA JEFE | |
| Periodo de Supervisión | Desde (DD/MM/AA) | Hasta (DD/MM/AA) | CUOTA O PAGO NO | 1 | % DE EJECUCION | 50% |
| | 03/03/2026 | 31/03/2026 | | | |

**2. SEGUIMIENTO TÉCNICO**

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRATADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO | REGISTROS O EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD | SITIO DE ARCHIVO (Digital y/o Físico) |
|---|---|---|---|
| 1. Diligenciar y actualizar la ficha de caracterización a los individuos y las familias de la zona a intervenir. | Se diligencio y se actualizo las ficha de caracterizacion a los individuos y las familias del microterritorios intervenidos. | fotos y driver | ficha de caracterizacion individual y familiar |
| 2. Brindar información en salud a las familias y el individuo de carácter individual o grupal. | Se brinda informacion en salud a las familias y los individuos de caracter grupal. | fotos | planillas de educacion y fotos |
| 3. Brindar información de autocuidado con énfasis en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. | Brindamos la informacion de autocuidado con enfasis en la promocion de la salud y prevencion de la enfermedad. | fotos y folletos | se realizo la entrega de folletos y se registro evidencia fotografica |
| 4. Brindar atención individual, familiar y comunitaria de acuerdo a la Estrategia de Atención Primaria en salud. | Se brindo la atencion individual familiar y comunitaria de acuerdo a lo requerido de cada indivibuo. | firmar el registro de educacion | se les da educacion e informacion a todos los integrantes de las familias intervenidas. |
| 5. Notificar al médico cualquier evento de resolución inmediata. | N/A | N/A | N/A |
| 6. Brindar información sobre la prestación de los servidos básicos de salud, educación, prevención, tratamiento y rehabilitación. | se brindo informacion sobre la prestacion de los servicios basicos de salud, educacion, prevencion ,tratamiento y rehabilitacion. | ficha de educacion | se le informa a los habitantes sobre todas las actividades que los equipos basicos vamos a desarrollar en el micro territorio. |
| 7. Orientar a la comunidad hacia los servicios sociales y de salud. | Se oriento a la comunidad hacia los servicios sociales y de la salud. | fotos | se da informacion sobre todos los servicios que brinda el hospital |
| 8. Participar activamente de los procesos de inducción y reinducción, las reuniones del equipo de trabajo y programación de estrategias y actividades. | Se participo activamente de los procesos de induccion y reinduccion, las reuniones del equipo de trabajo y programacion de estrategias y actividades. | fotos | participamos en las diferentes reuniones de induccion en que nos brinda el hospital |
| 9. Informar sobre el portafolio de servicios de la protección social en salud a las familias de acuerdo a sus necesidades y a las Políticas y reglamentación de dichos servicios. | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10. Promover la afiliación al sistema, la identificación plena de las familias, de manera que al identificar una persona no afiliada al sistema se inicie el trámite de afiliación para que puedan acceder a los servicios de protección social. | N/A | N/A | N/A |
| 11. Apoyo en las convocatorias a los procesos que realizar el EBS. | Se apoyo en las convocatorias a los procesos que realizo el EBS | fotos y fisico | se apollo cada proceso asignado |
| 12. Digitalizar, consolidar y archivar la información recolectada si aplica. | se digitalizo, consolido y se archivo la informacion recolectada de cada microterritorio | digitado en el driver | digitado en el drive |
| 13. Notificar al coordinador las incidencias que se presenten en el desarrollo de la labor, así como también sus herramientas de trabajo. | N/A | N/A | N/A |
| 14. Velar por el buen funcionamiento de los equipos, materiales y suministros asignados a la unidad. | Se vela por el buen funcionamiento de los equipos, materiales y suministros asignados. | fisico | cuidando cada implemento que nos asignan |
| 15. Salvaguardar la información obtenida conservando la confidencialidad de la información. | salvaguardo la informacion obtenida conservando la confidencialidad de la informacion | reservar cada informacion obtenida de cada paciente o familia | reservar cada informacion obtenida de cada paciente o familia |

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

| CDP - REG. PRESUPUESTAL | NÚMERO | CUENTA / APROPIACIÓN | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CDP | 148 | 2.4.5.02.08-002 OPE-SERVICIOS TECNICOS | 27/02/2026 | $ 6.300.000 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 329 | | 03/03/2026 | |

| VALOR A PAGAR EN EL PERIODO | VALOR PAGADO A LA FECHA | VALOR POR EJECUTAR |
|---|---|---|
| $ 3.150.000 | $ 3.150.000 | $ 3.150.000 |

APLICA PARA PRORROGA O ADICIONES AL CONTRATO

| TIEMPO | VALOR | ACTIVIDADES | NUMERO CDP | NUMERO RPC |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nota: La base de cotización para los sistemas de salud y pensiones del contratista corresponderá exactamente al 40% del valor bruto del contrato facturado en forma mensualizada, sin embargo, si el ingreso base de cotización resulta inferior al salario mínimo legal mensual vigente, Será sobre este salario mínimo que deberá cotizarse.

| BASE DE COTIZACIÓN | VALOR PAGADO TOTAL | NUMERO DE PLANILLA | VALOR PAGO SALUD | VALOR PAGO ARL | VALOR PAGO PENSION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.750.905 | 505.700 | 6012884818 | 204.300 | 39.900 | 261.500 |

| | | |
|---|---|---|
| POR PARTE DEL SUPERVISOR | Certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades ejecutadas descritas en el presente informe según las clausulas contractuales pactadas.<br><br>Igualmente certifico que los aportes a seguridad social han sido efectuados por el contratista conforme a la planilla de pago de seguridad social adjunta al presente informe (De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018). Por lo tanto se puede proceder al pago del mes en curso | MES/AÑO |
| POR PARTE DEL CONTRATISTA | Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la planilla única de aportes a la seguridad social que se adjunta al presente informe fue liquidada con base correspondiente a la cuota mes del contrato de prestación de servicios suscrito con la ESE Hospital Santa Lucia de El Dovio Valle del cauca | MARZO DE 2026 |

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 73271444271 |

| | |
|---|---|
| Para constancia de lo anterior se firma el presente informe de actividades por parte del contratista y el supervisor el día: | 30 |

Diana Lorena Amariles Rodas

| | |
|---|---|
| Firma Contratista: | Firma Supervisor: |
| DIANA LORENA AMARILES RODAS | JULIETH SALAZAR ARANGO |