E.S.E. SAN MIGUEL TUTA	E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ		
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
	APOYO	F-GCT-09	Página 1 de 1
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión 1	30/4/2026

INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	129-2026	Fecha de firma	1 de abril de 2026
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARÍO EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA OPERACION DE UN EQUIPO BASICO URBANO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL		
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

	PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	01 DE ABRIL DE 2026	120	$ 25.200.000,00	01 DE ABRIL DE 2026
Adicional	-	0	-	-
Final	31 DE JULIO DE 2026	120	$ 25.200.000,00	-

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	JUAN SEBASTIAN CAMELO FLOREZ	Número de Cedula:	1.020.763.262
E-mail:	JUANSEB525@GMAIL.COM	Celular:	3167695774
BANCO	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Numero de Cuenta:	550488451992397	Régimen tributario	NO DECLARANTE DE IVA
Fondo de pensiones	PORVENIR	Administradora de salud	SALUDTOTAL
ARL:	POSITIVA	Tipo de riesgo	Tipo III

1.3 - Datos de supervisión

Nombre del supervisor	ANDREA TATIANA GARCÍA JEREZ	Cargo	JEFE DE ENFERMERÍA

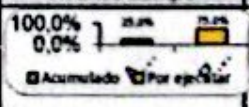
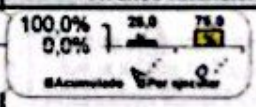
2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	1	Fecha del informe	30/4/2026

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 6.300.000,00	Acta 05	-	Acta 09	-	Total avance	
Acta 02		Acta 06	-	Acta 10	-	$	6.300.000,00
Acta 03	-	Acta 07	-	Acta 11	-	Por ejecutar	
Acta 04	-	Acta 08	-	Acta 12	-	$	18.900.000,00

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

Pagos		DÍAS	% Tiempo	% Físico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 6.300.000,00	30	25,0%	25,0%		
Acumulado	$ 6.300.000,00	30	25,0%	25,0%		
Por ejecutar	$ 18.900.000,00	92	75,0%	75,0%		

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	1 de abril de 2026	y	30 de abril de 2026

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	Generar y entregar cronograma mensual de actividades por EBS según formato dispuesto por el MSPS que dé cuenta de todas las acciones y actividades realizadas por los EBS durante cada periodo contratado.	100%	25%	25%	Se realiza cronograma mensual de actividades que da cuenta de todas las actividades realizadas durante el periodo de Abril.	Soporte verificable en Carpeta Act. 1 Anexo 1 . Cronograma mensual de actividades . https://drive.google.com/drive/folders/1q8zCB7ir_kAV2rhU71Ul6e9UzBlwzaw2?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

2	Identificar y gestionar (Canalización con el Auxiliar), todas personas no afiliadas al sistema de salud para gestionar trámite de afiliación de manera prioritaria mediante la oficina de aseguramiento, verificado, así mismo brindar información en prevención e inducir la demanda ante la identificación de eventos relacionados con las prioridades en salud pública (Obligatoria notificación a la ESE para activar protocolos), canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas individual/ familiar.	100%	25%	25%	Durante el presente periodo, no se identificaron personas no afiliados al sistema. Adicionalmete se realizo inducción de la demanda y educación para la identificación de eventos de interes en SP.	**Soporte verificable en Carpeta Act. 2 Anexo 1. Soporte fotografico.** https://drive.google.com/drive/folders/1UZ_tG_XDAFsxbi8qnUHTExN9l3r2zwq5?usp=drive_link
3	Realizar valoración individual y familiar de acuerdo con los siguientes instrumentos: a)familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa, o demás que se requieran según resolución 3280 de 2018 indicada por MSPS, identificando las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal, en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018, haciendo uso de los dispositivos biomédicos asignados al EBS.	100%	25%	25%	Se realizaron (83) valoraciones individuales y familiares usando las diferentes herramientas y dispositivos biomedicos, instrumentos brindados para el area de Odontologia y segùn lineamientos de la resolución 3280 de 2018, identificando prioridades de respuesta individual,familiar y comunitaria.	**Soporte verificable en Carpeta Act. 3 Anexo 1. Carpeta con (83)regsitros excel PCP SI-APS. Anexo 2. (53) Instrumentos APGAR. Anexo 3 (6)instrumentos Zarit** https://drive.google.com/drive/folders/1PDX8VQbM3Tu7FHTVP9c1A8rFKUSkW3Fp?usp=drive_link
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización y valoración, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. Cargados en formato o software (SI-APS) definido por MSPS cumpliendo con los lineamientos establecidos para generar el PICF, garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal, en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018.	100%	100%	100%	Se realizo la formulación de los (83) planes integrales del cuidado primario individual,familiar y comunitario, garantizando las atenciones correspondientes por curso de vida según la Res. 3280 DE 2018	**Soporte verificable en Carpeta Act. 4 Anexo 1. Carpeta con (84)registros Excel PCP SI-APS. Anexo 2 Consolidado Rocky (84).** https://drive.google.com/drive/folders/1uUNqqqxU8dMm8MtTZIMPQHtvqI5CkXrU?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

5	Gestionar riesgo y garantizar la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas según (Res. 3280 de 2018) y de acuerdo con las necesidades identificadas, curso de vida y canalizaciones. Incluye elaboración completa y de calidad de historia clínica, cumplimiento en la valoración según Resolución 3280, para su perfil en Software dispuesto por la ESE (Rocky), dando cumplimiento a los parámetros de confidencialidad, pertinencia, veracidad, completitud y consideraciones legales de la normatividad vigente. Incluye el proceso de facturación efectivo para las actividades contenidas en la Resolución 3280 por curso de vida.	100%	25%	25%	Se gestionaron riesgos y se garantizo la prestacion de los servicios de salud a un total de (83) personas según rutas de atención, de acuerdo con sus necesidades,curso de vida y canalizaciones,se diligenció historia clinica,según resolución 3280 de 2018 y se garantizo el cargue en la plataforma Rocky.	**Soporte verificable en Carpeta Act. 5 Anexo 1. Consolidado Rocky (83). Anexo 2: Matriz de canalizacion EBS002** https://drive.google.com/drive/folders/18H8SaiX1s2RhmeZT2BJcn_CGv51NzbcV?usp=drive_link
6	Informar e inducir la demanda de servicios relacionados con eventos en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública, así mismo gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente (urgencia vital) a partir de lo identificado.	100%	25%	25%	Durante el presente periodo cntractual, se informó y se indujo la demanda de servicios en salud pública,teniendo encuenta las urgencias vitales. No se gestionaron traslados ni remisiones por (Urgencia vital).	**Soporte verificable en Carpeta Act. 6 Anexo 1. Soportes fotográficos educación. Anexo 2.Soportes difusion en redes.** https://drive.google.com/drive/folders/1WbcgaaN1kmhvUnkwz5rcyx98ugDTf9KJ?usp=drive_link
7	Brindar educación e información para la salud 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 y direccionar de acuerdo con la oferta institucional a otros sectores y proyectos sociales de acuerdo con la necesidad.	100%	25%	25%	Se brindo informacion completa en salud orientada a la promoción y prevencion de enfermedades.	**Soporte verificable en Carpeta Act. 7 Anexo 1.Soportes fotográficos de educación para la salud. Anexo 2. Rotafolio-Portafolio.** https://drive.google.com/drive/folders/145OCjeE7ouDWi1wedjeGvhcBbtvAd52M?usp=drive_link
8	Garantizar el cargue efectivo y digitalización diariamente de los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta (SI-APS) definida el MSPS para tal fin. (Cargue del 100% de la información)	100%	25%	25%	Se realizó el cargue en la plataforma de (83)planes en el software SI-APS	**Soporte verificable en Carpeta Act. 8 Anexo 1. Carpeta con (83)registros Excel PCP SI-APS.** https://drive.google.com/drive/folders/1_t23bnnd137Jq80plkQsZkugvoqSDmnj?usp=drive_link
9	Participar y apoyar en el desarrollo de los espacios de participación social,comunitaria y otros para socialización de resultados de la estrategia con las comunidades atendidas en cada uno de los microterritorios abordados por el equipo, así mismo apoyar la difusión e informar a la comunidad sobre las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas disponibles en cada territorio y microterritorios esta última de forma mensual).	100%	25%	25%	Se participo en espacios comunitarios y de socialicacion en los microterritorios y se apoyo la difusion a la comunidad sobre las acciones desarroladas por los equipos básicos.	**Soporte verificable en Carpeta Act. 9 Anexo 1.ANEXO 1. ACTA JORNADA DE SALUD N° 1 REGENCIA-SALVIAL. Anexo 2. Piezas Comunicativas.Anexo 3 . ACTA RECONOCIMIENTO T002 JAC MT 1,2,3,4 ABRIL 2026 EBS002.** https://drive.google.com/drive/folders/1aQim5-FI_yB5_ao7i1ckzLUQiiAyH3Ch?usp=sharing

Scanned with CamScanner

10	Cumplir el número de visitas y metas establecidas a realizar según cronograma de actividades concertado entre ESE Puesto de Salud San Miguel de Tuta y Ministerio de Salud y Protección Social, asignadas por coordinación APS	100%	25%	25%	Se cumplió con el numero de visitas y metas establecidas según el cronograma.	Soporte verificable en Carpeta Act. 10 Anexo 1. Cronograma Mensual de Operación- Abril 2026 https://drive.google.com/drive/folders/1s6UdTadn5ZlsJwOPx7dlZiB3JdATcySX?usp=drive_link
11	Participar en las unidades de análisis y salas situacionales con la entrega de información actualizada y veraz, solicitada para el análisis por parte de EBS semanalmente.	100%	25%	25%	Se participo en (4) unidades de analisis con la entrega de informacion actualizada semanalmente.	Soporte verificable en Carpeta Act. 11 Anexo 1. (4) Actas Unidades de Análisis. https://drive.google.com/drive/folders/12b1kJSWevqhoYImmlcxJzaZN6p722tfL?usp=drive_link
12	Entregar informe mensual que incluya soportes en físico y digital de las acciones y actividades realizadas con diligenciamiento completo de los formatos establecidos.	100%	25%	25%	Se entrega el informe mensual N 1 con soportes en fisico y digital de las acciones y actividades realizadas con diligenciamiento de los formatos.	Soporte verificable en Carpeta Act. 12 Anexo 1. 001 INFORME CONTRATISTA JUAN SEBASTIAN CAMELO C-129-2026 Anexo 2. 002 INFORME SUPERVISION JUAN SEBASTIAN CAMELO C-0129-2026. Anexo 3.Acta Parcial https://drive.google.com/drive/folders/1v9nyhnr0KRn1iSGA1Z2WYLLmyTYbJMgw?usp=drive_link
13	Elaborar y entregar informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tuta, para la vigencia 2026.	100%	0%	25%	Actividad planificada para el cierre del ultimo periodo contractual destinado a la consolidación y seguimiento de las acciones ejecutadas.	N/A
14	Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista.	100%	25%	25%	Se mantuvo los precios establecidos en la oferta.	Soporte verificable en Carpeta Act. 14 Anexo 1. propuesta Económica C-129-2026 https://drive.google.com/drive/folders/1Fn9qsdKiaeMQo5n3hSH8ke4ngcL1IPp1?usp=drive_link
15	Todas las demás indicaciones que determine la supervisión a través de la coordinación de APS o con el fin de dar cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaria de salud territorial o secretaria de salud departamental.	100%	25%	25%	Se asistio a todas las reuniones y espacios convocados por la coordinación y supervision del contrato .	Soporte verificable en Carpeta Act. 15 Anexo 1. Soportes de asistencia a reuniones. https://drive.google.com/drive/folders/1KxMVvru0ia57sqF50RWJ6JSmbAqt7McZ?usp=drive_link

Scanned with CamScanner

16	Pagar los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente está obligado, acorde a los valores establecidos legalmente y anexar los soportes en cada cuenta.	100%	25%	25%	Se pagaron los aportes a seguridad social legalmente obligatorios y se anexaron los sosportes de pago.	Soporte verificable en Carpeta Act. 16 Anexo 1.Planilla PILA ABRIL y Recibo pago. https://drive.google.com/drive/folders/1QZb1w-Cac0D6tfkA3hyvDVKL-wMnAay?usp=drive_link
17	Convocar y apoyar el desarrollo de jornadas de salud en todos los entornos del territorio.asi mismo gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente(urgencia vital)a partir de lo identificado	100%	25%	25%	Durante el periodo reportado se convoco y apoyo el desarrollo de la jornada de salud en territorio rural regencia MT02 .no obstante no se identificaron casos que requieran traslado a intituciones de salud por lo tanto no fue necesario gestionar remisiones.no hubo urgencias..	Soporte verificable en carpeta actividad 17.Anexo1 Acta jornada de salud Anexo 2.Registro fotografico Jornada de Salud. https://drive.google.com/drive/folders/16CjkbjFMec37Z5v10KFr84nAtH3GSQvw?usp=drive_link

3.2. Ejecución de actividades - Adición 01

Cod. Act	Actividad	Cant. Realizada	Descripción	Anexo de evidencia
21	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. - APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (registre el valor pagado para cada ítem)

Ítem	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud	-			315.000,00	-	-
Pensiones	-			403.200,00	-	-
Riesgos	-			61.400,00	-	-
Total	-			794.800,00	-	-
No. Planilla(s)	-			60135849525	-	-

Ítem	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Salud	-	-	-	-	-	-
Pensiones	-	-	-	-	-	-
Riesgos	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-
No. Planilla (s)	-	-	-	-	-	-

5. - FIRMAS

Declaración de cesión: Con la firma del presente informe declaro en propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato.

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:		Firma:	
Contratista	JUAN SEBASTIAN CAMELO FLOREZ	Supervisor	ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ
	1.020.763.262	Cargo	JEFE DE ENFERMERÍA

Scanned with CamScanner