NIT. 809.000.383-0	**HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA**			
	FORMATO **INFORME ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**			
	CÓDIGO F-	VERSIÓN 01	FECHA	PÁGINA 1 de 2

Ciudad y fecha	VALLE DE SAN JUAN , JUNIO DE 2026

DATOS GENERALES		
Contratista	Daniela Alejandra León Saavedra	NIT – C.C. 1005691716

Contrato (x) / OPS No.	078	**Fecha**	17 DD	04 MM	2026 AAAA	**Valor**	12´000.000	

Plazo	4 meses	**Fecha Inicio**	24 DD	04 MM	2026 AAAA	**Fecha Terminación**	23 DD	08 MM	2026 AAAA		

Período de Informe	24 DD	04 MM	2026 AAAA	23 DD	05 MM	2026 AAAA	**Ejecución**	**Vr. Presente Cuenta**	**Acumulado** (Pagos anteriores + Pago actual)	**Saldo**
								$3.000.000	$3.000.000	$9.000.000

OBJETO CONTRACTUAL
✓ **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA CONCURRIR, SUBSIDIAR Y COMPLEMENTAR LA EJECUCION DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL PIC EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2632 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACION DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEAL GUTIERREZ PEDRAZA**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO
Descripción de actividades, fecha, lugar, soportes generados y otros que identifiquen el cumplimiento de las obligaciones
OBLIGACIONES: 1). Dar cumplimiento integral al Anexo Técnico N° 001, orientado a concurrir, subsidiar y complementar la ejecución de las intervenciones colectivas del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, en el marco del Contrato Interadministrativo No. 2632 de 2026, garantizando la ejecución oportuna, eficiente y con calidad de las actividades allí establecidas En cumplimiento de esta obligación contractual se realizó, toma de signos vitales, educación y prevención en la población, sobre las enfermedades que trasmite el vector (zancudo) como: fiebre amarilla, zika, chikunguña, dengue, como también las prevenciones signos y síntomas de la hipertensión y diabetes, en los microterritorios Neme e hijo del valle correspondiente al siguiente detalle, estas actividades se realizaron con fechas de 5, 6 y 7 de mayo en el microterritorio el neme y el 11, 12 ,13 y 19 de mayo en el microterritorio hijo del valle A demás se brindó educación de enfermedades crónicas no trasmisibles, incluyendo cáncer infantil ,cáncer estómago, cáncer de pulmón, cáncer de próstata, cáncer de piel y cáncer de colon y recto así como el consumo de alcohol y la exposición o consumo de tabaco y dispositivos imitadores esta actividad se realizó durante la fecha 21 de mayo en el microterritorio santa rosa

2). Ejecutar las actividades conforme al cronograma establecido garantizando el cumplimiento de metas, coberturas e indicadores

En cumplimiento de esta obligación contractual se realizó, las actividades estipuladas brindando la información verídica y oportuna en cuanto a los temas asignados (fiebre amarilla, zika, chikunguña, dengue, hipertensión, diabetes estas actividades se realizaron con fechas de 5, 6 y 7 de mayo en el microterritorio el neme y el 11, 12 ,13 y 19 de mayo en el microterritorio hijo del valle

A demás se brindo educacion de enfermedades cronicas no trasmisibles, incluyendo cancer infatil ,cancer estomago, cancer de pulmo, cancer de próstata, cancer de piel y cancer de colon y recto así como el consumo de alcohol y la exposición o consumo de tabaco y dispositivos imitadores esta actividad se realizó durante la fecha 21 de mayo en el microterritorio santa rosa

3). Apoyar la recolección, consolidación, análisis y reporte de información derivada de las actividades desarrolladas, garantizando la calidad, veracidad y oportunidad de los datos.

En cumplimiento de esta obligación contractual se realizó, diligenciamiento de información de datos personales, signos vitales de la población estas actividades se realizaron con fechas de 5, 6 y 7 de mayo en el microterritorio el neme y el 11, 12 ,13 y 19 de mayo en microterritorio hijo del valle, el 21 de mayo en el microterritorio santa rosa

SEGURIDAD SOCIAL									
Fecha de Pago			No. Planilla	APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL					
				SALUD		PENSIÓN		A.R.L.	
DD	MM	AAAA		ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
02	06	2026	1082492403	Salud total	$51.076	Porvenir	$65.380	Sura	$10.963

FIRMAS

Certificación Supervisor:
(El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales en el período del informe)

Nombre: LUIS EDISSON RUIZ BETANCOURT
Cargo: Enfermero Jefe