

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

<b>Contrato No.</b>	No 30.09.44.016 DEL 19 DE FEBRERO DE 2026 CDP 044 DEL 2 DE FEBRERO DEL 2026		
<b>Nombre del contratista</b>	MARCELA PATRICIA PINEDA HIDALGO		
<b>Nombre del supervisor</b>	GINA PAOLA CUELLAR GOMÉZ	<b>Teléfono / Extensión</b>	8345000 EXT 2101
<b>Dependencia</b>	SANATORIO DE AGUA DE DIOS. E.S.E.		
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO ENFERMERA PROFESIONAL DENTRO DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC EXTRAMURAL DEL SANATORIO DE AGUA DE DIOS E.S.E.		
<b>Fecha de inicio</b>	jueves, 19 de febrero de 2026	<b>Fecha de terminación</b>	sábado, 31 de octubre de 2026
<b>Período objeto del informe:</b>	RP, 23 DE FEBRERO DE 2026, DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2026.		

### 2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del contratista
<b>Obligaciones generales</b>				
1	Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato observando en todo momento la Constitución Política, las leyes colombianas y el régimen de contratación pública. Por ningún motivo suspenderá o abandonará el cumplimiento del contrato, sin previa justificación aceptada por la Entidad contratante.	Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato acatando las leyes de la constitución política.	INFORME	Se realizan las actividades establecidas, según el plan de trabajo, cumpliendo con todas las normas.
2	Ejercer la dirección y el control propio de todas las actividades encomendadas, en forma oportuna y dentro del término establecido, con el fin de obtener: la correcta realización del objeto contratado.	Se cumple con lo pactado según directriz proporcionada por el jefe inmediato y/o coordinadora de enfermería.	N/A	Se cumple lo establecido de acuerdo a las actividades establecidas para el primer trimestre del año en curso.
3	Responder, sin perjuicio de la respectiva garantía, por el cumplimiento y calidad del servicio, por el termino previsto en el presente contrato.		N/A	
4	Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables.	No se presentaron daños durante el mes.	N/A	Se ha dado el cumplimiento respectivo, llevando a cabo las actividades sin generar daños o perjuicios a terceros.

5	<p>Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo de sus actividades salvo requerimiento expreso de autoridad competente Toda la información y/o documentos que se produzcan en desarrollo del presente contrato serán de uso exclusivo del SANATORIO, obligándose desde ya EL CONTRATISTA a no, utilizarlos, para fines distintos a los previstos en; este contrato, nía divulgar la información que se le suministre ni los resultados de su trabajo conservando la confidencialidad de los mismos; de conformidad con la Ley, so pena de las acciones civiles, administrativas y penales a que haya lugar.</p>	<p>Se da cumplimiento de confidencialidad en el desarrollo de las actividades e información y documentos del Sanatorio</p>	<p>N/A</p>	<p>Se respeta y salvaguarda, los datos personales e información de los usuarios e institución y respetando la política de tratamiento y protección de datos</p>
6	<p>Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el SANATORIO 'a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento .de sus obligaciones.</p>	<p>Si se dio cumplimiento a los requerimientos instrucciones y recomendaciones que me impuso mi supervisor del contrato.</p>	<p>N/A</p>	<p>Se llevaron a cabo las actividades siempre respetando, las recomendaciones y normas brindadas por la institución, sin complicación.</p>
7	<p>Reportar, de manera inmediata al supervisor, la ocurrencia de cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato</p>	<p>No se reporta ninguna novedad durante el mes.</p>	<p>N/A</p>	<p>No se presentaron novedades para reportar en este periodo.</p>
8	<p>No acceder a peticiones o amenazas de quien actúe por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho debiendo informar inmediatamente al sanatorio a través del funcionario responsable de supervisión, control de ejecución acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas correctivas que fueren necesarios.</p>	<p>No se presentó ninguna petición o amenaza durante el mes.</p>	<p>N/A</p>	<p>No se han presentado tal situación, ya que he respetado las políticas de honestidad y anticorrupción.</p>
9	<p>Pagar por cuenta las contribuciones al sistema general de seguridad social y contribuciones parafiscales si a ello hubiese lugar en los porcentajes de ley</p>	<p>Si cumpla. Realizo el pago de mi seguridad social oportunamente</p>	<p>N/A</p>	<p>Se ha realizado el pago de prestaciones y seguridad social puntualmente cada mes según requerimiento por ley, haciendo llegar los certificados de pago al área encargada de la supervisión de la misma.</p>

10	Procurar por realizar la provisión de bienes o servicios por parte de la población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, garantizando las condiciones de calidad.	No se atendió población con estas condiciones.	N/A	No se ha presentado ningún caso durante la ejecución del informe.
11	No ejercer ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación, y a cumplir a cabalidad con el sistema de gestión de la entidad que incorpora el "Protocolo para la prevención atención y medidas de protección de todas las formas de violencia contra las mujeres y basadas en género y/o discriminación por razón de raza, etnia, religión, nacionalidad ideología política o filosófica, sexo u orientación sexual o discapacidad y demás razones de discriminación en el ámbito laboral y contractual del sector público".	No se ejerció ningún tipo de violencia contra las mujeres durante el período objeto del informe.	N/A	No se ha presentado ningún caso de violencia en contra de una mujer durante la ejecución del informe.
<b>Obligaciones específicas:</b>				
1	Desarrollar capacidades del talento humano de (guarderías, CDI, escuelas, colegios, hogares infantiles), para implementar acciones tendientes a prevenir la ocurrencia de casos de IRA-COVID-19/EDA, en el marco del programa de IRA-EDA Nacional, acorde con lo evidenciado en las visitas de inspección, teniendo como línea base los resultados de las visitas de vigilancia y control de las condiciones higiénico sanitarias en los establecimientos donde permanecen las poblaciones confinadas.	Se desarrolla la actividad en el EIH de Leticia y San José	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 18 cuidadores.

2	<p>Realizar mensualmente o trimestralmente mesas de trabajo para establecer la coordinación con los actores municipales (IPS, EPS, Secretaria de salud, desarrollo social, Cultura, Gobierno, Servicios Públicos, Ambiente, ICBF, Empresas Privadas, Comisaria de Familia, COMPOS y otros actores involucrados) para adecuar la ruta integral de atenciones de acuerdo a la situación de niñas y niños en primera infancia e infancia de acuerdo a ruta de promoción y mantenimiento de la salud y a las competencias del sector salud, posicionarla y evaluar periódicamente sus resultados.</p>	Actividad programada para el segundo trimestre.	N/A	Actividad programada para el tercer segundo.
3	<p>Verificar de manera trimestral que EL 100% de las IPS'S existentes en el territorio, cuenten con los planes de contingencia requeridos para garantizar una atención integral de los menores con IRA- COVID-19/EDA</p>	Actividad programada para el segundo trimestre.	N/A	Actividad programada para el tercer segundo.
4	<p>Realizar talleres con madres de programas sociales para el desarrollo de actividades de autocuidado y generar hábitos que promuevan bienestar en relación con:          Actividad 1. Tres mensajes básicos: ¿Cómo evitar enfermarse? ¿Cómo cuidarnos en casa/colegio? ¿Cuándo asistir al servicio médico?          Actividad 2. Reconocimiento, importancia y valoración del cuerpo.          Actividad 3. Secretos buenos y secretos malos: Prevención del abuso sexual.          Actividad 4. Promoción de hábitos alimentarios y actividad física.</p>	Se desarrolla la actividad en el Col. Americano.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 8 cuidadores.

<b>5</b>	<p>Informar a padres, madres y cuidadores a través de talleres:</p> <p>1. Masculinidades no violentas y corresponsables, como estrategia para prevención de violencias y fortalecimiento en el rol de la paternidad y economía del cuidado.</p> <p>2. Manejo de redes sociales y dispositivos electrónicos en los niños, niñas y adolescentes, estrategias de control parental, prevención de ciber acoso y sexting.</p>	Se desarrolla la actividad en el EIH de San José y Pequeños amigos.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 7 participantes.
<b>6</b>	Informar en Pautas de cuidado y crianza a madres comunitarias y educadoras de los programas de primera infancia en signos de alarma en enfermedades prevalentes de la infancia.	Se desarrolla la actividad en el Col. Americano.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 8 cuidadores.
<b>7</b>	Realizar sesiones educativas en salud dirigidas a padres y cuidadores de niños menores de 5 años, sobre prevención de la violencia de género y sexuales y autocuidado.	Se desarrolla la actividad en el EIH de Barriguitas.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 7 participantes.
<b>8</b>	Realizar capacitación a todos los actores municipales para la implementación, monitoreo y evaluación del AIEPI Clínico y comunitario de acuerdo (resolución 3280/2018) la ruta de promoción y mantenimiento de la salud para la primera infancia.	Actividad programada para el próximo mes.	N/A	Actividad programada para el próximo mes.
<b>9</b>	Informar acerca de la prevención de accidentes en el hogar durante las jornadas de salud.	Se desarrolla la actividad en la Jornada que se realiza en el Parque Principal.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 9 participantes.
<b>10</b>	Realizar actividades de búsqueda activa de casos de Tuberculosis y Hansen, de acuerdo con los algoritmos nacionales con énfasis en poblaciones de riesgo identificadas	Se desarrolla actividad en La casa de la cultura y el centro de vida sensorial.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 9 participante.
<b>11</b>	Realizar visitas epidemiológicas de campo de pacientes y estudio de contactos de personas con tuberculosis y convivientes de la enfermedad de Hansen, de acuerdo a lineamientos nacionales del programa.	En el presente mes no se notificaron casos nuevos.	Acta	Reunión con el personal del municipio.

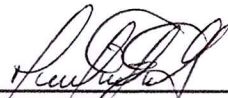
<b>12</b>	Desarrollar capacitaciones a profesionales de la salud de las IPS públicas y privadas y EAPB del municipio en Tuberculosis y enfermedad de Hansen, en diagnóstico, manejo clínico y atención integral en las personas afectadas por Tuberculosis y Hansen	Actividad programada para el mes de junio.	N/A	Actividad programada para el mes de junio.
<b>13</b>	Coordinar intersectorialmente para la inclusión en los programas de protección social a las personas afectadas por tuberculosis y Hansen en situación de vulnerabilidad	Actividad programada para el mes de septiembre.	N/A	Actividad programada para el mes de septiembre.
<b>14</b>	Desarrollar actividades educativas orientadas al reconocimiento temprano de la enfermedad, la búsqueda de atención oportuna y el cumplimiento del tratamiento por las personas afectadas, las familias y la comunidad en entorno comunitario (habitante de calle, adulto mayor, población víctima de conflicto armado, personas con discapacidad).	Se desarrolla actividad en La casa de la cultura y el centro de vida sensorial.	Acta, Listado de asistencia y Registro Fotográfico	Se logra cumplir a cabalidad con la actividad con la participación de 7 participante.
<b>15</b>	Informar a los trabajadores informales de unidades de trabajo agrícolas y de sector comercio en sintomatología de intoxicación por plaguicidas.	Actividad programada para el próximo mes.	N/A	Actividad programada para el próximo mes.
<b>16</b>	Sensibilizar empleados y empleadores sobre la Prevención y erradicación del trabajo infantil (Promoción de Trabajo Protegido y permisos de trabajo en adolescentes.)	Actividad programada para el próximo mes.	N/A	Actividad programada para el próximo mes.

**OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO-SG-SST**

<b>1</b>	Utilizar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada.	Se emplean los elementos de protección personal suministrados por la institución (guantes, tapabocas) dando cumplimiento a las obligaciones del contrato	Si se cumple con los elementos de bioseguridad.	Se deja registro en carpetas de entrega de elementos de protección personal.
<b>2</b>	Reportar a la ARL e Informar al Sanatorio la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No se presentaron en este periodo	En tal caso se reporta.	N/A

3	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST adoptadas por el Sanatorio.	Se cumplen los reglamentos establecidos del actual contrato	Si porto los elementos de bioseguridad.	Se cumplen actividades del contrato cumpliendo las normas establecidas
---	---	---	---	--

**Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades. Se anexa informe.**



**Nombre: MARCELA PINEDA HIDALGO**

**Fecha: 02 de junio del 2026**

### 3. INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

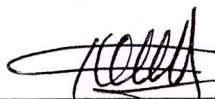
1. La contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI  NO
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. La contratista cumplió con el requisito establecido del examen preocupaciones al Grupo de Trabajo de Talento Humano del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. SI  NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI  NO
5. A la fecha SI  NO  existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

**OBSERVACIONES**

Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información

**En constancia, firmo:**

**Nombre: JEFÉ. GINA PAOLA CUELLAR GOMÉZ**



**Firma del supervisor**

**Lugar y Fecha: Agua de Dios, 02 de junio del 2026**