

FORMATO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES A SUPERVISOR Y APROBACION									
PROCESO DE PROCESO CONTRATACION				CODIGO		CON-FTO-			
				VERSION					
				VIGENCIA					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No		CONTRATISTA		NIT/Cedula		39812887			
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES INHERENTES A LA OPERACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA EL MUNICIPIO DE GUADUAS EN AREA URBANA		VALOR \$		\$ 5,000,000.00		CDP No	
PLAZO		ACTA DE INICIO		Adición No 1 \$		NA		CDP Adición No NA	
Prorroga fecha		Fecha		Poliza No		18-03-101003223		RP Adición No NA	
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA									
MES A CERTIFICAR		FEBRERO		ACTIVIDAD EJECUTADA (Contratista)		EVIDENCIA (Supervisor)			
1. Cronograma y plan de trabajo		Realizar cronograma y Plan de Trabajo documento diligenciado donde se evidencia fecha y actividades programadas, plan de trabajo		Cronograma de actividades y Plan de Trabajo		Para esta actividad se reúne el equipo 5 PPL se realiza el cronograma de actividades del primer corte, días lugar fecha y hora de salidas y euentros , tambien se realiza el plan de trabajo para el primer corte https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
2. Coordinación para la acción		Participar de la Planeación, coordinación, ejecución, seguimiento, monitoreo, control y evaluación del trabajo realizado en el microterritorio, según las actividades e intervenciones con todos los miembros. Los Equipos Básicos de Salud. El rol de enfermería debe liderar, planear e implementar la estrategia de EBS de la cual hace parte mediante reuniones de inicio, seguimiento y finalización del proceso, así como de liderar el análisis de los determinantes sociales de bienestar. (Incluye: seguimiento, capacitación, cuidado al cuidador, asesoría y supervisión al trabajo colaborativo, así como el análisis de casos y definición de la conducta de manejo, seguimiento a PICP)		1. Cronograma por territorio de manera mensual 2. 4 Actas que contengan: 1 Acta Inicial - Socialización de actividades a desarrollar por perfiles - Reconocimiento de los territorios - Entrega de caja de herramientas al EBS - Plan de trabajo para el EBS - Socialización de indicadores de la estrategia. - Socialización de las rutas de atención RPMS y RMP, AIEPI, IAMII, EISP que prevalezcan en el territorio a intervenir. - Cronograma de capacitaciones para el EBS por cada perfil 2 Actas de seguimiento Análisis de resultados por cada perfil, acciones generadas para dar resolutivez, consolidación del plan de cuidado integral por familia. Avance de implementación de los PCP, Reporte de demanda inducida efectiva. Seguimiento a kardex de gestantes, Seguimiento a indicadores de la Estrategia. Seguimiento a riesgos detectados en los pacientes en el marco de su plan de cuidado. 1 Acta final - Resultados del Microterritorio por perfiles - Socialización de resultados de indicadores de la estrategia. - Análisis DOFA, logros y dificultades		En esta actividad se presento el cronograma por territorio, el acta inicial donde se socializaron las actividades por perfiles, reconocimientos de cada territorio, plan de trabajo de EBS, y socialización de los indicadores, esto se llevo a cabo el día 23 de Febrero de 2026, en esta acta se presentan 5 fotos y registro de firmas de asistencia. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
3. Fortalecimiento de las capacidades del Equipo Básico de salud		Participar de las capacitaciones impartidas por los profesionales del Equipo Básico de salud con adherencia superior al 80% en el postest aplicado de cada temática tratada.		Soporte de la actividad: 1. Acta de capacitación donde se evidencia la adherencia por cada temática por persona.		Para esta actividad se socializo la Resolución 3280 de 2018, la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, Estilos de vida saludable, primeros auxilios psicológicos, promoción en salud RPMC E. se entrega acta como evidencia. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
4. Análisis de los Determinantes sociales en salud		Participar en el análisis de los determinantes sociales del bienestar del territorio priorizado.		PRIMERA ENTREGA: 1. Acta de socialización con los entes Institucionales, Municipales y Grupo ejecutor, con registro de asistencia y evidencia fotográfica. SEGUNDA Y TERCERA ENTREGA: 1. Acta de análisis con equipo básico de salud con registro de asistencia y evidencia fotográfica. CUARTA ENTREGA: 1 Acta de socialización con los entes Institucionales, Municipales y Grupo ejecutor, con registro de asistencia y evidencia fotográfica.		Para esta actividad se entrega como soporte un acta de los determinantes sociales en salud del establecimiento penitenciario la esperanza. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
5. Programa Ampliado de Inmunización		1. Realizar la identificación, Caracterización, canalización y seguimiento a los casos reportados de esquemas de vacunación Incompletos, hasta lograr la canalización efectiva. 2. Realizar la administración de biológicos a los menores encontrados de acuerdo con esquema vigente en el país 3. Identificar la población mayor de 11 años para canalizar efectivamente a los servicios de vacunación, con el biológico de VPH, DTAp acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubéola en caso de brotes o casos sospechosos, así como vacunación a gestantes, adultos mayores y población de riesgo.		Soporte de la actividad: 1- Formato de barrido documentado de 0 a 5 años. 2- Formato de barrido documentado Fiebre Amarilla de 9 meses y mas 3- Registro diario de vacunación diligenciado, cargue a plataforma de PAIWEB 4. Base de datos DE CANALIZACIÓN AL SERVICIO DE VACUNACIÓN de población mayor de 11 años captados y con canalización efectiva al programa de vacunación específicamente (VPH, DTAp acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubéola en caso de brotes o casos sospechosos).		para esta actividad se entrega una acta donde se puede evidenciar que el equipo básico de salud N. 5 del área urbana se reúne con la Jefe Luisa Mora Líder de Sanidad, se reúnen para revisar los PPL vacunados y los que faltan por vacunar, se soporta una foto y 10 firmas de asistencia. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
6- Jornadas de salud:		Participar de las Jornadas de Salud de los Equipos Básicos de salud en cada territorio con el fin de garantizar la atención de los usuarios priorizados por parte de los prestadores de servicios sociales y de salud.		Soporte de la actividad: Soportes de la metodología utilizada en la convocatoria y socialización de la Jornada de Salud (carteleras, afiches, flyers, medios de comunicación virtual etc). Informe consolidado de la Jornada de salud con sus Listados de asistencia en físico, en excel y respectivo formato de consolidación en excel de las personas participantes de la Jornada de Salud, así como el registro fotográfico.		Siendo las 8:00 A.M se ingresa al Establecimiento Penitenciario La Esperanza de Guaduas, y teniendo en cuenta las instrucciones de ingreso, conforme a los protocolos de seguridad establecidos, nos reunimos con la Jefe Luisa Mora Líder de Sanidad quien realiza la distribución de los patios entre el personal, con el fin de llevar a cabo el proceso de tamizaje correspondiente. Al grupo de EBS nos correspondió Patio 2, Patio 3, en esta acta se evidencian 5 fotos y 105 firmas de asistencia. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
7 Visitas de caracterización y seguimiento		Realizar visitas en el entorno hogar, a través del diligenciamiento completo de la Ficha familiar en disposición para el reporte de información que incluyen caracterización y seguimiento al 100 % de los integrantes de la familia de acuerdo con la asignación de la territorialización del municipio y la concentración geográfica. Realizar la valoración integral a la familia identificando la estructura, las relaciones y dinámicas que se determinan al interior de la familia; las condiciones individuales de cada uno de sus integrantes que afectan la familia como sistema abierto; las capacidades y recursos personales y familiares que inciden en la salud familiar, aplicación del instrumento necesarios. Se debe contar con lo siguiente: Familiograma, Apgar familiar, Ecomapa, Escala de Zarit, Definir las atenciones requeridas de acuerdo a las particularidades de la situación y lo concertado con las familias que harán parte del plan integral de cuidado primario.		PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos descargada de la plataforma dispuesta para el reporte de información, del periodo a revisar, de la Ficha de caracterización familiar de acuerdo al microterritorio asignado a cada auxiliar de enfermería, que contenga información completa de los hallazgos encontrados en la visita, la cual será objeto de proceso de auditoría para verificar veracidad y calidad del dato. Esta evidencia está sujeta a revisión de la veracidad del dato, con implicación LEGAL POR FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO. 2. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-103 CUSTODIA DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por cada persona que accede a la base de datos en las ESEs. 3. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-102 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN DSP, diligenciado por funcionarios o contratistas de las ESEs que acceden a las bases de datos y registran la información. 4. Formato M-PDS-GSP-GPSP-FR-100 DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR APS, para diligenciar previo al inicio del registro de la información por parte del perfil auxiliar de enfermería en el entorno hogar. 5. Familiograma, Apgar familiar, ecomapa por cada familia caracterizada con su respectivo análisis. 6. Planes de cuidado familiares conforme a los hallazgos de las visitas. 7. Cartografía social		Para esta actividad de entrega acta con captura de la plataforma Survey 123 donde se evidencia que se realizaron 105 caracterizaciones, de las cuales 18 fueron canalizadas para medico, 17 para psicología, y 14 para enfermería además de eso se entrega cartografía, famiograma y fotomato de firma jefe de hogar, el cual contiene 105 firmas. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			
9. Canalizaciones:		De acuerdo con la identificación de riesgos de salud y sociales canalizar los usuarios a los servicios de salud, corresponsal en salud, a los profesionales de equipos básicos (psicólogo, nutricionista, enfermera, vacunación, etc) y demás actores de competencia, con el fin de garantizar la atención individual requiera e impactar positivamente en su estado de salud y calidad de vida.		PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos descargada de la plataforma dispuesta para el reporte de información del periodo a revisar, de la ficha de caracterización familiar módulo de canalizaciones. 2. Acta de articulación y definición de proceso con el Equipo Básico de salud. 3. Remisión individual de acuerdo al módulo de riesgos y canalizaciones determinados por la plataforma con soporte de recibido firmado por el usuario. Observación: Esta evidencia está sujeta a verificación de la calidad del dato en el proceso de canalización.		Para esta actividad se entrega Formato de canalizaciones en excel y escaneado, donde se evidencian 49 personas canalizadas. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecKSZ8tariQPj1_qf			

11. Educación el entorno hogar, comunitario, educativo y/o laboral: Realizar acciones de información a las familias visitadas, con el fin de promover la salud y la cultura del autocuidado para la detección temprana de riesgos asociados a: *Lactancia materna, Enfermedades prevalentes de la infancia, ruta materno-perinatal, salud ambiental, salud mental y convivencia social, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, vida saludable y enfermedades transmisibles, promoción de la higiene y la salud bucal, salud en el entorno laboral, gestión diferencial de las poblaciones vulnerables (Indígenas, Negros, Afrodescendientes, Raizales, Palanqueros-NARP y RROM, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reinsertados, migrantes, etc), deberes y derechos en salud, promoción de la vacunación en la población objeto del programa ampliado de inmunizaciones - PAI y demás riesgos identificados en el microterritorio.	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. Base de datos descargada de la plataforma dispuesta para el reporte de información, en esta se debe evidenciar la información en salud de acuerdo al riesgo identificado a nivel individual. 2. Realizar registro de la información brindada en Ficha familiar. Para definir si se realiza nota educativa individual o acta comunitaria se debe evaluar la necesidad de intervención. Se deben presentar como mínimo una capacitación mensual por territorio y entorno y las notas individuales conforme al riesgo identificado: Notas educativas individuales con diligenciamiento de los códigos CUPS, o Acta de educación comunitaria que contiene: Lista de asistencia, información brindada, registro fotográfico, material educativo utilizados (folletos, carteleras y/o otros). Se deben intervenir todos los entornos.	La capacitación se lleva a cabo en ERON con los PPL dando inicio a las 9:00 am, iniciando con la presentación de todo el equipo Básico Urbano No 5 Seguido se realiza la verificación de asistencia encontrándose presentes las siguientes participantes del patio número 2, se entrega como evidencia acta con 2 fotos y formato de firmas de asistencia. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecK8Z6tanQPj1_qf								
12. Toma de muestras de laboratorios clínicos Realizar la toma de muestras de laboratorios de acuerdo a la cantidad de tamizajes programados en las intervenciones y PCP, en las jornadas de salud programadas	PARA SOPORTAR LA ACTIVIDAD SE DEBE DE ENTREGAR COMO EVIDENCIA: 1. EN LA PRIMERA ENTREGA aportar acta de capacitación y concertación por parte del laboratorio clínico en el manual de Toma, transporte de muestras de laboratorio. 2. Relación de los pacientes canalizados para la toma de las muestras en el marco de la Jornada de salud 3. Oficio de entrega de muestras con el respectivo recibido a satisfacción por parte del laboratorio. 4. Seguimiento al reporte oportuno del resultado y dato crítico mediante base de datos de pacientes.	El día 23 de febrero de 2026 se reúne la jefe Sonia Rueda Quintero y las auxiliares de enfermería del grupo Básico N. 5 del ERON, Carolina Herrera, Julieth Rueda y Martha Castañeda, con el fin de informar que no se toma muestras de laboratorio clínico porque los PPL tienen como EPS la fiduprevisora. Para constancia de ello se entrega acta con registro fotográfico y de firmas. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecK8Z6tanQPj1_qf								
13. Consolidación de resultados: Consolidar los resultados obtenidos en cada uno de los territorios en los procesos de captación, demanda inducida, canalización, caracterización y demás información que se genere por microterritorio.	*Informe individual consolidado de acciones e intervenciones del perfil de manera mensual *Matriz de población beneficiaria *Informe consolidado y acumulado de todos los perfiles que contenga: 1. Caracterización de cada uno de los territorios con sus microterritorios 2. Mapa político del territorio 3. Caracterización de la población con base en la aplicación de las encuestas (ficha familiar survey) 4. Cuadro de población, familias y hogares asignados, comparación con los hogares visitados y su respectivo análisis (No olvidar las relaciones familiares y composición que hace parte del análisis de ECOMAPA, APGAR, factores de riesgo identificados) 5. Cartografía social 6. Análisis de los determinantes sociales. 7. Describir acciones realizadas para la gestión. Estas acciones pudieron ser realizadas por el equipo o la comunidad. 8. PCP implementados en el territorio 9. Acciones realizadas consolidadas por profesional. Tener en cuenta que por perfil hay acciones específicas que merecen ser mostradas, cómo lo son, estrategia de RBC, identificación de líderes y roles, atenciones, casos exitosos. Atención a cuidadores. Intervenciones en entornos familiares, educativos, y laborales. Anexar registro fotográfico representativo. Acciones IEC realizadas.	Para esta actividad se realiza informe individual, consolidado, matriz de población beneficiaria del establecimiento de reducción de la esperanza, donde se evidencia, donde se evidencia conclusiones, análisis, canalizaciones y graficas de interpretación. https://drive.google.com/drive/folders/1tAlvtK-Gjate4nlecK8Z6tanQPj1_qf								
Una vez verificada cada una de las actividades realizadas por el contratista se encontro que se realizaron a cabalidad dando cumplimiento al objeto contractual, cumpliendo con el pago de los aportes a seguridad social y se puede continuar con el pago.										
BALANCE FINANCIERO										
Valor del Contrato Inicial \$ 5.000.000,00 Adición <i>Partho C.C.</i> Firma contratista	<table border="1"> <tr> <td>ENERO</td> <td>\$ 2.500.000,00</td> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>\$ 2.500.000,00</td> </tr> <tr> <td>IV Ejecutado</td> <td>\$ 5.000.000,00</td> </tr> <tr> <td>% Ejecución</td> <td>100%</td> </tr> </table>	ENERO	\$ 2.500.000,00	FEBRERO	\$ 2.500.000,00	IV Ejecutado	\$ 5.000.000,00	% Ejecución	100%	Saldo por ejecutar \$ <i>Yureli R. W. Rodríguez</i> Máxima Castro-Venancio Bogotana Contrata Comisaria Salud Pública <i>PAAPM</i> Ayala Pava Medina Apoyo en Supervisión
ENERO	\$ 2.500.000,00									
FEBRERO	\$ 2.500.000,00									
IV Ejecutado	\$ 5.000.000,00									
% Ejecución	100%									