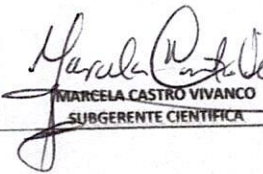
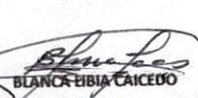


Programa Ampliado de Inmunización		Soporte de la actividad:																									
1. Realizar la identificación, Caracterización, canalización y seguimiento a los casos reportados de esquemas de vacunación incompletos, hasta lograr la canalización efectiva. 2. Realizar la administración de biológicos 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, DTAaP acelular, Td.	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 PAWVB 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, DTAaP acelular, Td, influenza, fiebre amarilla, sarampión y rubéola en caso de brotes o casos sospechosos).	No se realizó solicitud de biológico para este corte debido a que se tiene programada jornada de salud para el 20 de febrero en la cual se tendrá disponibilidad de vacunación. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
Toma de laboratorios: Realizar la coordinación y toma de laboratorios correspondientes de acuerdo a lo ordenado por el médico general en el marco de las jornadas de salud.	1. Acta de reunión de coordinación con Facturación y laboratorio clínico para definir acciones conjuntas en la facturación, toma y transporte de muestras 2. Cronograma de jornadas de tomas de laboratorio. 3. Coordinar y realizar el respectivo embalaje, traslado y entrega de las muestras con sus respectivos soportes o documentos solicitados para la respectiva facturación y envío a estudio	Se realiza acta de no toma de laboratorios ya que aun no se cuenta con ruta para establecer el direccionamiento de toma de laboratorios. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
Eventos de interés en salud Pública: Realizar acompañamiento en las acciones IEC de los eventos de interés en salud pública notificados en el territorio asignado.	Soporte de la actividad: 1. Acta de revisión de EISP notificados en conjunto con líder de salud pública institucional con firmas de asistencia 2. Acciones de IEC en los EISP asignados. 3. Realizar la identificación, Caracterización, canalización, seguimiento y administración de medicamentos a los casos reportados de leishmaniasis, tuberculosis, Accidentes raricos y/u otro evento de salud pública.	Se realiza acta donde se evidencia que para este corte no se contó con eventos de notificación para las veredas asignadas. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
Estrategia Casas de la salud Participar en el desarrollo de la estrategia CASAS DE LA SALUD mediante la conformación en cada territorio para el fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales	Para esta actividad se realizó recorrido por las veredas: Vereda la Azauncha, Vereda La Oscura, Vereda La María y Vereda Alto de Ruedas, en donde se realizó acercamiento con presidentes de la junta de acción comunal posterior a ejercicio de caracterización con auxiliares de enfermería para establecer espacio de casa de la salud	Se cuenta con soporte de 4 actas correspondientes a la apertura de 4 casas de la salud las cuales cuentan con firma de líderes de veredas (presidentes de junta de acción comunal) Vereda la Azauncha, Vereda La Oscura, Vereda La María y Vereda Alto de Ruedas. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
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 donde se consolida toda la información suministrada por los perfiles de 4 auxiliares de enfermería, 1 profesional de psicología y 1 profesional de enfermería quienes relacionan la población atendida en el corte del 15 de enero al 15 de febrero de 2026 - Canalizaciones realizadas vs efectivas - Acciones IEC realizadas	Se realiza consolidación de resultados de indicadores e informe de el grupo interdisciplinario conformado por 1 profesional de medicina, una profesional de psicología, una profesional de enfermería y 4 técnicos auxiliares de enfermería. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
JORNADAS DE SALUD Participar activamente en la jornada, apoyar la convocatoria y la organización para la realización de las Jornadas de Salud en el marco de las acciones de concurrencia; con el fin de garantizar la atención de los usuarios por parte de los prestadores de servicios sociales y de salud.	Se realiza brigada de salud en donde a través del recorrido por las veredas de la mata, el caliche, alto de ruedas se identifican casos que son prioritarios, generando las intervenciones con los perfiles profesionales disponibles. En vereda Alto de Ruedas, se llega a domicilio del señor Gonzalo Salamanca identificado con C.C 80321342 paciente 59 años de edad con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus, a quien se le realiza visita el día de hoy, durante brigada de salud en domicilio vereda alto de ruedas dando respuesta a canalización que va dirigida para profesional de enfermería y psicología, encontrando paciente con cifras tensionales de 165/110 mmhg, se realiza tres tomas de tensiones arteriales con intervalos de 15 minutos cada una, las cuales no disminuyen; en el momento paciente refiere no tener controles médicos desde hace aproximadamente 4 años, la última indicación médica losartán de 100 mg cada 12 horas, amlodipino de 5 mg una vez al día y ácido acetilsalicílico una vez al día, para la diabetes se encuentra con fórmula de metformina y glibenclamida, paciente con diagnóstico hipertensión arterial desde hace 20 años antecedente de ACV hace 14 años	Se realiza reporte a través de 1 acta correspondiente a brigada realizada los días 13 y 14 de febrero 2026 en donde se atendieron 4 personas, cuenta con registro fotográfico y se realiza traslado de paciente a centro de salud de Caparrapi. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUWqecV09																									
ESPACIO PARA USO DEL SUPERVISOR																											
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																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor del Contrato Inicial</th> <th>\$ 16.000.000</th> <th>enero</th> <th>\$ 8.000.000</th> <th>Saldo por ejecutar</th> <th>\$ 8.000.000</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adición</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 16.000.000,00</td> <td>Vr Ejecutado</td> <td>\$ 8.000.000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>% Ejecución</td> <td>50,0%</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Valor del Contrato Inicial	\$ 16.000.000	enero	\$ 8.000.000	Saldo por ejecutar	\$ 8.000.000	Adición	\$ -			\$ 0		Total	\$ 16.000.000,00	Vr Ejecutado	\$ 8.000.000					% Ejecución	50,0%					
Valor del Contrato Inicial	\$ 16.000.000	enero	\$ 8.000.000	Saldo por ejecutar	\$ 8.000.000																						
Adición	\$ -			\$ 0																							
Total	\$ 16.000.000,00	Vr Ejecutado	\$ 8.000.000																								
		% Ejecución	50,0%																								
 DIANA CAROLINA BENITEZ URREGO FIRMA CONTRATISTA  MARCELA CASTRO VIVANCO SUBGERENTE CIENTIFICA  BLANCA BIBIA CAIEDO COORDINADORA SALUD PUBLICA  PAOLA PAVA APOYO SUPERVISION																											

K.E.S. HOSPITAL SAN JOSÉ DE GUARDIAS		FORMATO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES A SUPERVISOR Y APROBACION					
PROCESO DE PROCESO CONTRATACION		CODIGO		CON-FTO-128		3	
VERSION		VIGENCIA		15 ENERO AL 15 DE FEBRERO		53.041.773	
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No	164	CONTRATISTA	DIANA CAROLINA BENITEZ URREGO	NIT/Cedula			
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 CAPARRAPI EN AREA RURAL		VALOR	\$8,000,000.00	CDP No	192	RP No 170
PLAZO	15-mar	ACTA DE INICIO	15-ene-26	Adición No 1 \$	CDP Adición No	RP Adición No	
Prórroga fecha	Fecha	Poliza No			18-03-101003227		
MES A CERTIFICAR	ENERO	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Contratista)		ACTIVIDAD EJECUTADA (Contratista)		EVIDENCIA (Supervisor)			
Cronograma y plan de trabajo Realizar cronograma y Plan de Trabajo documento diligenciado donde se evidencie fecha y actividades programadas, plan de trabajo		Cronograma de actividades y Plan de Trabajo		Se realiza 1 cronograma de trabajo en donde se describen las actividades a realizar por cada fecha y por cada uno de los perfiles que realizan la intervención. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Coordinación para la acción Liderar 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)		Cronograma por territorio de manera mensual 2. 4 Actas que contengan: - 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 BPMS y RME, AIEPI, IAMI, EIS, 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.		Se realiza 1 acta en donde se describe las actividades que se realizarán como son inducción, distribución de veredas asignadas, plan de trabajo que se va a establecer con cada una de las auxiliares y los profesionales que realizarán acciones dependiendo de las canalizaciones que se direccionen por perfil. Las veredas asignadas fueron: Barro Blanco / El Retiro, La María, Loma de Aldana, La Azuancha, Alto de Camacho, Estoraque, El Pisco / La Fría, La Oscura, Alto de Ruedas, El Caliche / Pénjamo. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Fortalecimiento de las capacidades del equipo básico de salud Realizar capacitación al Equipo Básico de salud en los temas de: 1. Vacunación, esquema, seguimiento de cohortes. 2. Lactancia materna 3. Protocolos institucionales para toma de laboratorios 4. Resolución 3280 y Ruta materno perinatal 5. AIEPI, IAMI 6. Incluye temas adicionales conforme lo evaluado con los equipos y las		Soporte de la actividad: 1. Acta de capacitación que discrimine el desarrollo de las temáticas tratadas, registro fotográfico, firmas de asistencia y/o soporte de pantalla de conexión virtual, resultado de análisis de adherencia del pretest y posttest. Material de apoyo utilizado 2. Pretest y posttest de cada tema tratado. Se deben tratar la totalidad de temas planteados		Se realiza capacitación a las 4 técnicas auxiliares de enfermería sobre la resolución 3280 de 2018 a fin de aclarar dudas e inquietudes que puedan presentar sobre el direccionamiento de los pacientes según la edad. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
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.		Se realiza 1 acta donde se especifican la generalidad de los determinantes sociales que influyen en la salud de las comunidades de las áreas rurales del municipio de Caparrapi. En esta acta se especifica el acercamiento con los entes municipales que hacen parte del equipo interdisciplinario a cual se puede direccionar la población. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Atenciones en salud 1. Realizar atenciones definidas en las Rutas Integrales de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (Resolución 3280 de 2018), que contemplan las acciones de valoración integral de alteraciones, protección específica y educación para la salud, información y comunicación en salud, las cuales se deberán concertar con las familias de acuerdo con la prioridad de atención identificada. 2. Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna 3. Orientar y brindar mensajes claves al 100% de las gestantes y lactantes y sus familias sobre lactancia materna (gestantes) 4. Recomendar la LM exclusiva hasta los 6 meses y apoyar la prolongación de la misma		1. Relacione de las personas atendidas y facturadas en medio magnético, realice los registros clínicos de conformidad con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999. Las Historias Clínicas deben ser diligenciadas con calidad, indicando la educación brindada en la intervención individual o familiar, y debidamente ingresadas a sistema de Información CNT o en formato de contingencia según sea el caso justificado. 2. Cuadro de excel resumen de atenciones en el periodo y acumulado		Se realizan 25 atenciones a población perteneciente a las veredas de La Azuancha, La Oscura, Alto de Ruedas y la María, dentro de estas atenciones se cuenta con curso de vida como son infancia, adultez y vejez, según ciclo vital cuenta con facturación e ingreso al CNT. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Educación el entorno hogar, comunitario, educativo y/o laboral: 1. Brindar educación para el fortalecimiento en conocimientos de derechos Sexuales y Reproductivos (prevenciones de Enfermedades de Transmisión Sexual-ETS, Embarazos en adolescentes) 2. Educar sobre prevención de accidentes en el hogar durante las visitas, difundiendo los tres mensajes básicos: 1. Cuidado en casa 2. como evitar que se enferme 3. cuando acudir al servicio de salud, en el entorno hogar.		Soporte de la actividad: 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). 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 manual por territorio y entorno y las notas individuales conforme al riesgo identificado. Se deben intervenir todos los entornos.		Se realiza actividad educativa a la comunidad sobre el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos los cuales se resaltan en su apropiación y de igual manera para que puedan ser difundidos con la demás comunidad, así mismo se realiza una actividad de socialización de la temática de prevención de accidentes en el hogar y cuales pueden ser las respuestas que podemos brindar ante algunas situaciones, para esta actividad se cuenta con 1 acta en donde participaron 4 personas. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Plan integral de cuidado primario 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, Agregar 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.		Soporte de la actividad: Las intervenciones deben ser consignadas en la historia clínica, así como el análisis de familiograma, ecomapa, Agregar familiar. Entregar soporte de Plan de cuidado con su respectivo seguimiento. Profesional de enfermería deberá consolidar los Planes de cuidado primario y la carpeta familiar.		Se cuenta con soporte de plan de cuidado de 25 pacientes, a quienes se les realizó nota educativa y anexo en historia clínica, de igual manera los pacientes que cumplen con criterio de ingreso a CNT por 3280 se encuentran diligenciados en sistema. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			
Tamización de cáncer cervicouterino y mama 1. Tamización (toma de citologías) de oportunidad, a partir del criterio y evaluación de antecedentes y factores asociados a cáncer. 2. Educación en autoexamen de mama		Soporte de la actividad: 1. Relacione de citologías en formato Excel. 2. Soporte de entrega de citologías para su lectura. 3. Seguimiento a resultados de citología 4. Realizar los registros clínicos de conformidad con lo establecido en la Resolución número 1995 de 1999, Historias Clínicas diligenciadas y debidamente ingresadas a sistema de Información CNT. 5. Acta de educación grupal en autoexamen de mama con su registro de asistencia, registro fotográfico y material educativo		Se realiza toma de dos citologías las cuales se encuentran facturadas y evolucionadas en CNT, así mismo se cuenta con soporte en formato excel de reporte de citologías. Se realizó educación en autoexamen de seno a usuarias que se encontraban interesadas en reconocer los signos de alarma por los cuales consultar a través del servicio de urgencias, realizando previa explicación de técnica adecuada, para esta actividad se cuenta con soporte de 1 acta. Se anexa link de acceso a información https://drive.google.com/drive/folders/1xQCaR8XPT4G2mWICrSdXdcUfWqeCv09			