	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				Código: A-GI-PC3-FO2	
	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN				Versión: 02	2021
	FORMATO	INFORME DE ACTIVIDADES			APOYO	

DATOS BÁSICOS DEL INFORME

FECHA DE PRESENTACION	31	08	2026		No. Informe	5
PERIODO DEL INFORME	01/08/26 - 31/08/26					
NOMBRE DE QUIEN PRESENTA EL INFORME	BRICEIDA PAVA CASTAÑEDA					
NOMBRE A QUIEN VA DIRIGIDO EL INFORME	NELSON ORLANDO MARTINEZ QUINTERO					
VINCULACIÓN LABORAL		CONTRATISTA		x	OTRO	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE CARÁCTER APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL CONTRATO Y QUE HACEN PARTE DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SU COMPONENTE DE SALUD INTEGRAL DEL MUNICIPIO PARA LA PRESENTE VIGENCIA.					

Utilice las filas que sean necesarias. Relacione los registros que soportan el avance de la actividad

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA
Actividad1: Observar las recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta la E.S.E. y Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilatación y en trabamientos que se presenten.	60%	Apoyo para realizar actividad en colegio del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 2 Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello.	60%	Apoyo para realizar actividad en el Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 3: Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato, evitando la paralización del servicio.	60%	Apoyo para realizar actividad en colegio Rural del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026

Actividad 4: Cumplir con los aportes Parafiscales y de Seguridad Social dentro del término del contrato.	100%	Apoyo para realizar actividad en sectores Rurales del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 5: Entregar los informes requeridos por la E.S.E. y que se generen como producto del desarrollo del subproceso y mantener la integralidad de la información.	60%	Apoyo para realizar actividad en colegio del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 6: Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación y cronograma pactado entre las partes para las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) MUNICIPAL 2026.	60%	Apoyo para realizar actividad en colegio del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 7: Realizar el proceso de demanda inducida en forma oportuna y efectiva i) brindar apoyo en la realización de visitas domiciliarias por enfermería, psicología y medicina si se requiere j) brindar acompañamiento en la realización de actividades PIC extramurales, en colegios y escuelas rurales y colegio del centro.	60%	Apoyo para realizar actividad en colegios del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 8: Realización y digitación de visitas domiciliarias en sistema SIBACOM plus 2026.	100%	Apoyo para realizar digitacion de visitas en SIBACOM plus 2026 del Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026
Actividad 9: Acompañamiento a jornadas de salud en área rural y urbana del municipio.	60%	Apoyo para realizar a jornadas de salud en área rural y urbana del municipio.
Actividad 10: Apoyo en la realización de actividades en colegios rurales y urbanos del municipio.	60%	Apoyo para realizar actividad en el Municipio, evidencias fotograficas reposan en la carpeta PIC 2026

Actividad 11: Realización de planes de cuidado en sistema SIBACOM plus 2026	100%	Digitacion de planes de cuidado en el sistema SIBACOM plus 2026
Actividad 12: Brindar apoyo en las diferentes actividades que requiera la E.S.E., de acuerdo al objeto del presente y las demás que se desprendan de la propuesta presentada.	60%	Apoyar todas las actividades que requiera la ESE en PICF.
Actividad 13: Las demás asignadas por la Gerencia de acuerdo al objeto del contrato.	60%	Brindar apoyo a las actividades estipiladas por la ESE.

ANEXOS	
1. CUENTA DE COBRO 2. COPIA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	**NOMBRE DE QUIEN DA Vo/Bo**