INFORME DE GESTIÓN MES SEPTIEMBRE 2026

FECHA: Informe de actividades desempeñadas con base en las obligaciones contractuales durante el mes de septiembre

CONTRATO N°: CD-62-2026

CONTRATISTA: Luisa Fernanda Mejía Tamayo

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CONTRATISTA: 1.037.672.083

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE FORMACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIO (PRIMER RESPONDIENTE Y ASESORÍA EN ZONAS CARDIO-PROTEGIDAS) DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO N°. ENV-13-09-1709-25 FIRMADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y EL CEFIT.

ACTIVIDADES DEL 21 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026				
N.º	**PROGRAMADAS**	**EJECUTADAS**	**EVIDENCIA**	**OBSERVACIONES**
1.	Realizar capacitaciones en primer respondiente y emitir la respectiva certificación.	De las capacitaciones de primer respondiente, se atendieron 6 instituciones, con un total de 579 personas capacitadas entre ambos contratistas durante el mes. Se debe tener presente que la funcionaria laboró durante el período comprendido entre el 1 y el 13 de septiembre, fecha en la cual se contaba con un total de 262 personas capacitadas.	Como evidencia se encuentra en la carpeta de capacitaciones del mes de septiembre 2026.	Ninguna

		Posteriormente, debido a un cambio de contrato, la funcionaria retornó a sus labores el día 21 de septiembre. Por lo anterior, durante el período comprendido entre el 14 y el 19 de septiembre, el funcionario Juan Parra asumió las labores de capacitación, logrando durante este período un total de 110 personas capacitadas. Total, de personas capacitadas mensualmente por ambos contratistas en cada institución: - **Liceo Francisco Restrepo Molina:** 82 Personas. - **I.E José Miguel de la calle:** 11 Personas. - **I.E Normal Superior de Envigado:** 411 Personas. **- The Columbus School:** 23 Personas. - **Gimnasio Integral Santa Ana:** 39 PERSONAS. - **Centro Comercial Viva Envigado:**13 personas.		

2.	Visitas de asesoría y asistencia técnica, inspección y vigilancia de las zonas cardio protegidas dentro del municipio. Se debe de contactar y planificar agendas con las instituciones a capacitar y/o visitar, informándolas previamente para coordinar adecuadamente la visita.	Durante el mes de septiembre de 2026, por mi parte, no se realizaron visitas de asesoría, asistencia técnica, inspección ni vigilancia a las zonas cardioprotegidas del municipio.	Ninguna	Ninguna
3.	Realizar apoyo a los eventos de la administración municipal y demás actividades de la secretaria de salud que se requiera, para el caso de eventos privados apoyar la revisión de los recursos (ambulancia, PAS-M y equipos de intervención) designados por el comité de eventos.	En el periodo del 21 al 30 de septiembre del 2026, se verificaron por mi persona los siguientes eventos: **3:** ▪ ***Evento:*** Festival de la Familia ▪ ***Fecha:*** 27 de septiembre del 2026. ▪ ***Hora de verificación:*** Según la programación establecida, la actividad estaba prevista para realizar verificación a las 8:00 a. m. Sin embargo, al realizar la verificación inicial en el sitio, se informó que el evento daría inicio a las 10:00 a. m. y que el personal arribaría a las 9:30 a. m. Se emitió un primer reporte de novedades a las 9:45 a. m. y se culminó la verificación total del evento a las 12:00 del mediodía.	Como evidencia de la actividad, se cuenta con registro fotográfico y el reporte enviado al SEM el día de la verificación.	Ninguna

		▪ ***Lugar:*** Colegio Reggio Emilia. ▪ ***Empresa a la cual se verifica:*** New Medical Group ▪ ***Servicios que se verifican:*** 1 TAB con placas FPZ 159. ▪ ***Personal con el que se cuenta:*** Conductor, APH y personal de apoyo. ▪ ***Evidencia del personal:*** o APH: Angie Paola Barrientos con cédula 1214737397 o Conductor: Camilo Hernández Molina con cédula: 1216724353. o Personal de apoyo: Isabella Henao Ramírez con cédula: 1023630084 • ***Hallazgos encontrados:*** Ninguna afectación o novedad relevante. **4:** ▪ ***Evento:*** El Inder en tu Zona ▪ ***Fecha:*** 27 de septiembre del 2026. ▪ ***Hora de verificación:*** Se realizó el seguimiento al evento reportado originalmente con hora de inicio a las 10:00 a.m. según el comité de eventos, asignándose la		

		verificación inicial para las 12:00 p.m. Sin embargo, al arribar al lugar, la administración/organización del sitio informó que el evento fue reprogramado para iniciar a las 2:00 p.m. Debido a esta novedad, el proceso de verificación finalizó a las 3:30 p.m. ▪ ***Lugar:*** Parque Acuático Los Colores. ▪ ***Empresa a la cual se verifica:*** EMI FALCK. ▪ ***Servicios que se verifican:*** 1 TAB con placas HAO 285. ▪ ***Personal con el que se cuenta:*** Conductor, APH. ▪ ***Evidencia del personal:*** ○ APH: Cesar Lobo con cédula 1214729955 y registro 20060892056. ○ Conductor: Omar de Jesús Zuleta Gallego con cédula: 98522456. • ***Hallazgos encontrados:*** Ninguna afectación o novedad relevante.		
4	Presentar informes mensuales, detallando los compromisos cumplidos, registro fotográfico, actas y cualquier evidencia requerida según el caso.	Se realiza el informe gerencial y el informe de gestión correspondiente al mes de septiembre del 2026.	Como evidencia se envían y montan ambos informes.	

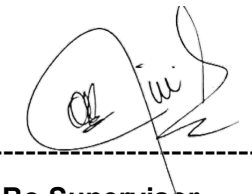
5	Atender y participar en reuniones y capacitaciones programadas por la secretaria de salud	El día 30 de septiembre de 2026, se realizó acompañamiento a la Dirección de Gestión de Servicios en Salud de la Secretaría de Salud, durante la jornada de entrega de lentes y monturas, llevada a cabo en el auditorio del Centro Administrativo Municipal (CAM), en el horario de 15:00 a 17:00 horas.	Como evidencia se tiene el registro fotográfico.	
6	Velar por el buen uso y conservación de los bienes y elementos entregados por la secretaria de salud, asegurando que se utilicen exclusivamente para los fines estipulados en el contrato, al igual que mantener la imagen institucional, demostrando adecuada presentación personal, uso correcto del lenguaje, portando la dotación entregada y carné de identificación de forma visible.	Se conserva buena imagen institucional, portando el chaleco y carné correspondiente.	Fotografías e informes realizados.	



APOYO A LA GESTIÓN

LUISA FERNANA MEJÍA TAMAYO

C.C: 1.037.672.083



Vo.Bo Supervisor