INFORME N°.1 DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA No.169 DE 2026

REPORTE DE LA GESTIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N ° 169 DE 2026 CON OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICAS, PROMOCION, PREVENCION Y VIGILANCIA EN SALUD DEL ADULTO MAYOR, EN LOS GRUPOS SATELITES DE LA ZONA RURAL DE PERICONEGRO Y BANCOS DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA en la vigencia 2026".**

Número del Contrato:	**169 DEL 2026**
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICAS, PROMOCION, PREVENCION Y VIGILANCIA EN SALUD DEL ADULTO MAYOR, EN LOS GRUPOS SATELITES DE LA ZONA RURAL DE PERICONEGRO Y BANCOS DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA – CAUCA
Contratista:	KARINA LISETH DOMINGUEZ CORRALES
Contratante:	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA
Fecha de Acta de Inicio del Contrato.	21 DE SEPTIEMBRE 2026
Fecha Inicio del Contrato	21 DE SEPTIEMBRE 2026
Fecha de Terminación:	21 DE DICIEMBRE -2026
Forma de Pago:	Actas Mensuales

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
Número del CDP	**Fecha del CDP**	**Valor del CDP**
686	04/09/2026	8.400.000
Certificado de Registro Presupuestal		
Número del RP	**Fecha del RP**	**Valor del RP**
1252	21\09\2026	7.200.000

Valor del Contrato:	7.200.000
Valor a Cobrar:	2.400.000
Saldo del Contrato:	4.800.000

Me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente

ACTIVIDADES		
No	ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	**Elaborar y distribuir un cronograma mensual de actividades, asegurando la planificación adecuada.**	Realicé la elaboración, organización y distribución del cronograma mensual de actividades, estableciendo la planificación de las jornadas de atención, capacitaciones y actividades lúdicas dirigidas a los adultos mayores de la zona rural de Periconegro y los bancos del adulto mayor del municipio de Puerto Tejada, Cauca.
2	**Brindar atención básica de enfermería a los adultos mayores de la zona rural y urbana objeto del contrato, incluyendo la toma de signos vitales, observación y monitoreo del estado físico y funcional.**	Realicé actividades de atención básica de enfermería a los adultos mayores, incluyendo la toma y registro de signos vitales, la observación del estado físico y funcional, y el seguimiento de las condiciones generales de salud, con el fin de identificar posibles factores de riesgo y promover el bienestar de la población atendida.
3	**.Realizar capacitaciones periódicas orientadas al autocuidado del adulto mayor, uso adecuado de medicamentos, prevención de caídas, fortaleciendo hábitos seguros y saludables, educación nutricional identificando factores de riesgo asociados a la desnutrición acordes a los cambios fisiológicos del envejecimiento.**	Realicé capacitaciones educativas dirigidas a los adultos mayores sobre autocuidado, uso adecuado de medicamentos, prevención de caídas y adopción de hábitos saludables. Asimismo, brindé orientación sobre alimentación equilibrada e hidratación, identificando factores de riesgo asociados a la desnutrición y teniendo en cuenta los cambios fisiológicos propios del envejecimiento.
4	**Realizar actividades lúdicas, recreativas y de aprovechamiento del tiempo libre que favorezcan el bienestar físico, mental y social del adulto mayor.**	Realicé actividades lúdicas, recreativas y de integración social con los adultos mayores, mediante dinámicas grupales, juegos y ejercicios de estimulación mental y participación comunitaria, con el propósito de favorecer el bienestar físico, mental y social, fortalecer la convivencia y promover un envejecimiento activo y saludable.

ACTIVIDADES		
No	ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
5	**Participar en jornadas de salud, actividades extramurales, acciones del Centro Vida y grupos satélites, así como en la implementación y seguimiento de la política pública del adulto mayor.**	Participé en jornadas de salud, actividades extramurales, acciones del Centro Vida y encuentros con los grupos satélites de los adultos mayores de la zona rural de Periconegro y los bancos del adulto mayor del municipio de Puerto Tejada, Cauca. Asimismo, apoyé las actividades orientadas a la promoción del bienestar, la prevención de enfermedades y el seguimiento de las acciones contempladas en la política pública del adulto mayor.

LIQUIDACION MENSUAL DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				7.200.000
Acta Parcial	Nro. 1	Periodo Pagado	21 de septiembre al 21 de Octubre de 2026	2.400.000
Saldo por Pagar del Contrato				**4.800.000**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	9513114399	Septiembre 2026	73.000
PENSION	9513114399	Septiembre 2026	93.400
ARL	9513114399	Septiembre 2026	14.300
TOTAL APORTES			**$ 180.700**

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

SE ANEXAN REGISTROS FOTOGRAFICOS Y LISTADOS DE ASISTENCIAS

Para constancia del anterior, se firma el 26 DE OCTUBRE 2026

Atentamente;

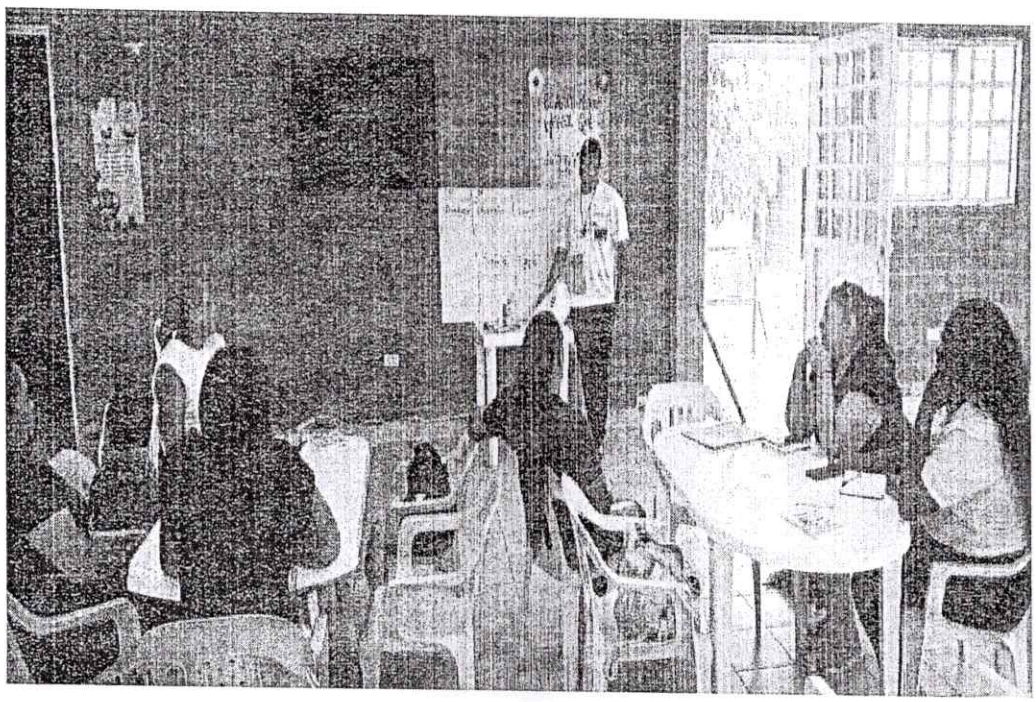
Karina D

KARINA LISETH DOMINGUEZ CORRALES
CONTRATISTA
Cel. 315 6178691
Email: dominguezkarina308@gmail.com
Dir. Calle 17 # 17-19

REGISTROS FOTOGRAFICOS

Realicé las actividades programadas durante el mes, relacionadas con la toma de signos vitales, orientación sobre el uso adecuado de medicamentos y prevención del riesgo de caídas, así como actividades lúdicas dirigidas a los adultos mayores. A continuación, se presentan las evidencias fotográficas que soportan el desarrollo y cumplimiento de estas actividades.

1. Realización del cronograma del mes



2. Toma de signos vitales en veredas

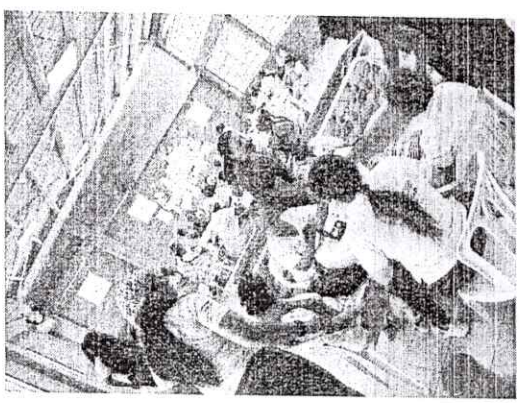


Bancos

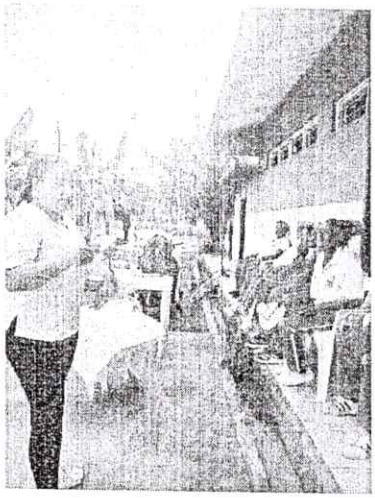


Periconegro

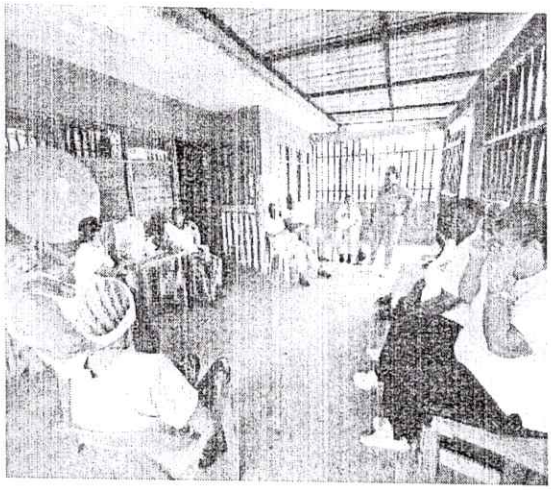
Centro Vida



3. Capacitación de medicamentos y riesgo de Caídas.

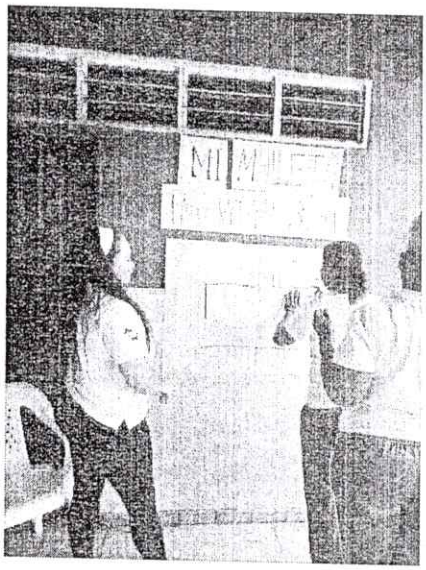


Perico Negro



Bancos

4. Actividades Lúdicas.



Periconegro



Bancos

5. Asistir a reuniones y capacitaciones convocadas por la Secretaría de Salud

