# ACTA PARCIAL 04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **044-2023** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| REPRESENTANTE LEGAL | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO |
| IDENTIFICACIÓN | 33.209.779 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR No DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIEZ MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOS PESOS MCTE ($10.540.002) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | **CINCO (5) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS** |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE OCTUBRE DE 2023 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | 23-00088 |
| RUBROS | **2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares** |

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, **SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**, Profesional Universitario (Recurso humano) y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **044-2023,** y por la otra Parte la señora **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **1.098,734.068,** para suscribir la presente **Acta parcial No 04** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. **Informe de Actividades**

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 01 al 31 de agosto de 2023** Con las actividades descritas en el contrato N° **044-2023** cómo se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del acta parcial N° 004:

2. **Balance del Contrato Económico**

| CONCEPTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO N.º 044-2023 | $ 10.540.002 | |
| VALOR ACTA PARCIAL 01 PAGADO | | $ 1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL 02 PAGADO | | $ 1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL 03 PAGADO | | $ 1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL 04 | | $ 1.756.667 |
| **VALOR EJECUTADO** | | **$ 7.026.668** |
| **VALOR POR EJECUTAR** | | **$ 3.513.334** |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 10.540.002** | **$ 10.540.002** |

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS** ($1.756.667) para quedar a paz y salvo con la presente acta.

**SALDO POR EJECUTAR:** TRES MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($ 3.513.334)

## 3. Aportes al sistema de seguridad social

| PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE APORTE DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **7884542237** | MAYO 2023 | 07/06/2023 | $ 358.900 |
| **78846601292** | JUNIO 2023 | 07/07/2023 | $ 358.900 |
| **78846601352** | JULIO 2023 | 04/08/2023 | $ 358.900 |
| **78554403201** | AGOSTO 2023 | 04/09/2023 | $ 358.900 |

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **acta parcial No 04** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo a los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 04 de septiembre de 2023.

**Por la E.S. E**

**SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**
supervisor

**Por el Contratista**

**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
CC. 1.098.734.068
Contratista

Cantagallo, Bolívar 04 de septiembre de 2023

CUENTA DE COBRO NUMERO 04

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**

**DEBE A**

**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
CC. 1.098.734.068

Por concepto de prestación de servicios como PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. Según el contrato N° **044-2023**, actividad desarrollada desde el entre **el 01 al 31 agosto de 2023**

VALOR: UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($1.756.667)

Nota: Número de cuenta de ahorros Banco Bogotá
No **513-167-239**

**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
CC. 1.098.734.068
**CONTRATISTA**

Cantagallo, Bolívar 04 de septiembre de 2023

**SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO**
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD DE CANTAGALLO

**Asunto:** Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios No 044-2023

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

| **PERIODO DEL INFORME** | 01 al 31 de agosto de 2023 |
|---|---|

Se realizaron las siguientes actividades:

| **EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Apoyar el traslado de pacientes en forma asistencial básico que así lo requieran. | Se apoyó en el traslado de pacientes en forma asistencial básico que así lo requieran. |
| 2. Atender servicios de inyectología, curaciones, canalización a pacientes. | Se apoyó los servicios de inyectología, curaciones, canalización a pacientes. |
| 3. Apoyar la toma de tensiones y glucometrías | Se apoyó las tomas de tensiones y glucometrías |
| 4. Diligenciar las anotaciones de enfermería que le correspondan. | Se diligenció las anotaciones de enfermería que le correspondan. |
| 5. Responder por los archivos e inventarios documentales a su cargo. | Se realizó inventario de los elementos a cargo |
| 5. Preparación de material quirúrgico para la atención a pacientes. | Se preparó el material quirúrgico para la atención a pacientes. |
| 6. Elaboración de registro de atención al paciente. | Se Elaboró de registro de atención al paciente. |
| 7. Realización de pequeños procedimientos quirúrgicos. | Se Realizó apoyo a los procedimientos quirúrgicos. |
| 8. Apoyo en los cuidados y atención al paciente en hospitalización. | Se apoyó en los cuidados y atención al paciente en hospitalización. |
| 9. Mantener en óptimo estado de limpieza y desinfección el espacio físico destinado a la atención del paciente | Se realizó el óptimo estado de limpieza y desinfección el espacio físico destinado a la atención del paciente |
| 10. Asistir al médico durante la atención del paciente, suministrando de manera oportuna los elementos, dispositivos e instrumental solicitado por el profesional. | Se asistió al médico durante la atención del paciente, suministrando de manera oportuna los elementos, dispositivos e instrumental solicitado por el profesional. |
| 11. Realizar las demás funciones que le asigne el superior inmediato, acorde con el área de su desempeño. | Se realizó las demás funciones que le asigne el superior inmediato, acorde con el área de su desempeño. |

**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
C.C 1.098.734.068
Contratista

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | SEXO | FECHA DE LA CONSULTA |
|---|---|---|---|---|---|
| ARRIETA | GARCIA | 26/06/2010 | 13 Años | F | 1/08/2023 13:52 |
| CARO | ALVAREZ | 7/01/2010 | 13 Años | F | 2/08/2023 13:32 |
| PICON | PEREZ | 22/07/2010 | 13 Años | M | 2/08/2023 13:36 |
| ROJAS | MARTINEZ | 22/04/2010 | 13 Años | M | 2/08/2023 13:38 |
| GIL | TARAZONA | 9/03/2006 | 17 Años | F | 3/08/2023 8:36 |
| MARTINEZ | SALAZAR | 21/07/2006 | 17 Años | F | 3/08/2023 8:37 |
| SUAREZ | RODRIGUEZ | 7/06/2006 | 17 Años | F | 3/08/2023 8:37 |
| PICON | CERRA | 25/05/2008 | 15 Años | M | 3/08/2023 8:38 |
| CARDENAS | CAMPO | 5/04/2008 | 15 Años | M | 3/08/2023 8:39 |
| BRAVO | MATTOS | 29/12/2006 | 16 Años | M | 3/08/2023 8:39 |
| PALENCIA | PEÑA | 12/11/2008 | 14 Años | M | 3/08/2023 8:42 |
| URBINA | QUIROGA | 23/12/2008 | 14 Años | M | 3/08/2023 8:41 |
| SERRANO | RAMIREZ | 28/08/2008 | 14 Años | M | 3/08/2023 8:43 |
| AGUILAR | LEON | 19/12/2006 | 16 Años | M | 3/08/2023 8:47 |
| SOTO | ROJAS | 24/07/2006 | 17 Años | M | 4/08/2023 8:54 |
| PALACIOS | HINESTROZA | 7/01/2010 | 13 Años | F | 4/08/2023 8:55 |
| GONZALEZ | BETANCURT | 28/06/2006 | 17 Años | M | 4/08/2023 8:55 |
| RODELO | VASQUES | 13/04/2010 | 13 Años | F | 4/08/2023 8:57 |
| ESTRADA | MATOS | 13/04/2010 | 13 Años | F | 4/08/2023 8:57 |
| CAÑAVERAL | CORPAS | 14/07/2009 | 14 Años | F | 4/08/2023 16:29 |
| RIOS | VASQUEZ | 21/06/2010 | 13 Años | F | 17/08/2023 8:46 |
| PEREZ | TORRES | 28/07/2010 | 13 Años | M | 17/08/2023 8:46 |
| HOYOS | GALLEGO | 23/04/2010 | 13 Años | M | 17/08/2023 8:47 |
| FONSECA | QUICENO | 18/01/2010 | 13 Años | M | 17/08/2023 8:48 |
| CARVAJAL | MUJICA | 4/08/2010 | 13 Años | M | ########## |
| RAMOS | MARTINEZ | 21/05/2010 | 13 Años | M | ########## |
| GOMEZ | | 6/03/2010 | 13 Años | M | ########## |
| CARDENAS | OLIVARES | 25/07/2008 | 15 Años | M | ########## |
| MONTAGUT | BLANCO | 14/01/2008 | 15 Años | M | ########## |
| RODRIGUEZ | APARICIO | 1/02/2008 | 15 Años | M | 23/08/2023 7:34 |
| CHAVEZ | OCHOA | 21/04/2008 | 15 Años | F | 23/08/2023 7:34 |
| ROJAS | CONTRERAS | 12/05/2008 | 15 Años | M | 23/08/2023 7:37 |
| ACOSTA | PARADA | 3/04/2008 | 15 Años | M | 23/08/2023 7:37 |
| CASTILLO | VEGA | 26/01/2008 | 15 Años | F | 23/08/2023 7:38 |
| GOMEZ | UPEGUI | 30/04/2006 | 17 Años | M | 23/08/2023 7:38 |
| RINCON | CORREA | 18/04/2010 | 13 Años | M | 24/08/2023 8:27 |
| AGUIRRE | GONZALEZ | 6/04/2010 | 13 Años | M | 24/08/2023 8:29 |
| IBARGUEN | SUAREZ | 2/02/2010 | 13 Años | F | 24/08/2023 8:30 |
| HERRERA | OLIVERO | 18/07/2010 | 13 Años | M | 24/08/2023 8:48 |
| ARANGO | QUINTERO | 9/01/2006 | 17 Años | F | ########## |
| CASTRO | BELTRAN | 16/08/2010 | 13 Años | F | 24/08/2023 8:49 |
| GRIMALDOS | NAVARRO | 23/02/2010 | 13 Años | M | 25/08/2023 9:15 |

| ITEM | TIPO DE DOCUMENTO | NUMERO DE IDENTIFICACION | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635910 | SHAROL | YADI |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1053445872 | SILVIA | MARCELA |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635903 | JORDAN | ANDRES |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635856 | ESNEIDER | |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051634950 | YIRLEY | JOHANA |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051634790 | GLORIBETH | |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051634656 | LAURA | CRISTINA |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635334 | LUIS | ANTONIO |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635358 | GENNER | DAVID |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051634863 | MAYER | YESID |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1050550485 | EHIDER | MANUEL |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635571 | JOSE | MIGUEL |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1096207074 | MAIKOLL | FELIPE |
| CAJACOPI EPS S.A.S | TI | 1051634916 | ANDREY | FELIPE |
| CAJACOPI EPS S.A.S | TI | 1051634697 | MERARDO | |
| CAJACOPI EPS S.A.S | TI | 1051636430 | JEINIS | SANDRITH |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051634843 | KEVIN | SEVASTIAN |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1050550359 | BASTIT | LIBET |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635909 | DARLYN | YULIANA |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1096805405 | MAIRA | SOFIA |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1050550437 | DARLYS | SALLY |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635919 | FABIAN | |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1100017515 | KEYNER | CAMILO |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635795 | JAIR | |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635921 | MOISES | ANTONIO |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635865 | JHONATAN | DAVID |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051636203 | JUAN | SEBASTIAN |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635396 | PLINIO | JOSE |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635207 | CARLOS | JASIEL |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635253 | SNEIDER | YESID |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635329 | DAMIANA | |
| NUEVA EPS S.A | PT | 7049050 | JOSE | GREGORIO |
| NUEVA EPS S.A | MS | 7002975 | JUAN | BAUTISTA |
| NUEVA EPS S.A | PT | 5307317 | ANGHEL | IBET |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1096802372 | JESUS | DAVID |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635847 | FABIAN | ANDRES |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1058200539 | MARLON | ESTEBAN |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635835 | ZULY | VANEZA |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635940 | JHON | LUIS |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1050548963 | EDILMA | |
| NUEVA EPS S.A | TI | 1051635927 | NATALIA | |
| COOSALUD - ENTIDA | TI | 1051635788 | OSCAR | DAVID |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098734068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | SANTA LUCIA | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 78554403201 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: | agosto |
| | AÑO: 2023 | | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 33110618 | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 185.600 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900226715 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 145.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 145.000 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 28.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 28.300 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 358.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 358.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098734068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | SANTA LUCIA | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 78554403201 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 33110618 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 28.300 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 28.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 28.300 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IDE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1098734068 | AGUILERA PALACIO PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-23-POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 1098734068 | $ 28.300 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 358.900 |
|---|---|

Planilla Pagada

# INFORME DE SUPERVISIÓN No 04 CONTRATO DE PRESTACIÓN No. 044-2023

## I. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| REPRESENTANTE LEGAL | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO |
| IDENTIFICACIÓN | 33.209.779 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR No DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIEZ MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOS PESOS MCTE ($10.540.002) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | **CINCO (5) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS** |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE OCTUBRE DE 2023 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | 23-00088 |
| RUBROS | **2.1.2.02.02.008.01**<br>**Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares** |

## II. DATOS PRESUPUESTALES

| Concepto | No. | Fecha | Código | Rubro | Fuente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C.D.P. | 23-00088 | 02/05/2023 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares | Recursos Propios | $8.500.000 |
| R.P. | 23-00226 | 11/05/2023 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares | Recursos Propios | $6.460.000 |

## III. GARANTÍAS

De conformidad conel inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa

El 11 de mayo de 2023 se firma acta de inicio del contrato por parte del Representante legal **SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO,** delegado como supervisor del contrato.

## IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 0044-2023** del 11 de mayo de 2023, y que se detallan a continuación quedan:

| EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Apoyar el traslado de pacientes en forma asistencial básico que así lo requieran. | Se apoyó en el traslado de pacientes en forma asistencial básico que así lo requieran. |
| 2. Atender servicios de inyectología, curaciones, canalización a pacientes. | Se apoyó los servicios de inyectología, curaciones, canalización a pacientes. |
| 3. Apoyar la toma de tensiones y glucometrías | Se apoyó las tomas de tensiones y glucometrías |
| 4. Diligenciar las anotaciones de enfermería que le correspondan. | Se diligenció las anotaciones de enfermería que le correspondan. |
| 5. Responder por los archivos e inventarios documentales a su cargo. | Se realizó inventario de los elementos a cargo |

| | |
|---|---|
| 5. Preparación de material quirúrgico para la atención a pacientes. | Se preparó el material quirúrgico para la atención a pacientes. |
| 6. Elaboración de registro de atención al paciente. | Se Elaboró de registro de atención al paciente. |
| 7. Realización de pequeños procedimientos quirúrgicos. | Se Realizó apoyo a los procedimientos quirúrgicos. |
| 8. Apoyo en los cuidados y atención al paciente en hospitalización. | Se apoyó en los cuidados y atención al paciente en hospitalización. |

## V. Aportes al sistema de seguridad social

| PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE APORTE DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **7884542237** | MAYO 2023 | 07/06/2023 | $ 358.900 |
| **78846601292** | JUNIO 2023 | 07/07/2023 | $ 358.900 |
| **78846601352** | JULIO 2023 | 04/08/2023 | $ 358.900 |
| **78554403201** | AGOSTO 2023 | 04/09/2023 | $ 358.900 |

## VI. BALANCE ECONÓMICO

| CONCEPTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO N.º 0044-2023 | **$10.540.002** | |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 001 | | $1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 002 | | $1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 003 | | $1.756.667 |
| VALOR ACTA PARCIAL N° 004 | | $1.756.667 |
| **VALOR EJECUTADO** | | **$7.026.668** |
| **VALOR POR EJECUTAR** | | **$3.513.334** |
| **SUMAS IGUALES** | **$10.540.002** | **$10.540.002** |

## VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 044-2023 de fecha 11 de mayo 2023.** El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las cuentas de cobro presentadas en la Plataforma del SECOP II, **las vigencias de 01 de agosto al 31 de agosto de 2023.** Por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($1.756.667)** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 04 de septiembre de 2023

**SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**
Supervisor