	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 001
	FORMATO DE ACTA DE INICIO	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **065-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO.**

CONTRATO No.	065-2024
FECHA DEL CONTRATO	18 de Abril de 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
SUPERVISOR	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO SUBDIRECTORA CIENTÍFICA
FECHA DE INICIACIÓN	23 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar

En el Municipio de Cantagallo, a los VEINTITRÉS (23) días del mes de ABRIL de 2024, se reunieron, por una parte, **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**, SUBDIRECTORA CIENTÍFICA, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **065-2024**, y por la otra **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** Identificada con la cedula de ciudadanía número **1.098.734.068** para suscribir la presente acta de inicio.

CONSIDERANDO:

1. SOPORTE JURÍDICO

A. Que para ejecución del contrato se ha cumplido con la acreditación por parte del contratista que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos a seguridad social integra.

B. Por la naturaleza y cuantía del presente proceso, y según lo descrito en el artículo 49 del Manual interno de contratación no se requerirá la constitución de garantías por parte del contratista.

2. SOPORTES FINANCIEROS

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00146	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 5.100.000
R.P.	24-00248	23/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 5.100.000

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato.
2. Fijar como fecha de inicio el (23) de ABRIL del 2024
3. Fijar como fecha de finalización el (30) de JUNIO 2024

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO
SUBDIRECTORA CIENTIFICA

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
1.098.734.068
CONTRATISTA

cantto.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

ACTA PARCIAL 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **065-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**

CONTRATO No.	065-2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
IDENTIFICACIÓN	1.098.712.659
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	DOS (02) MESES Y NUEVE (9) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($5.100.000)**
SUPERVISOR	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO SUBDIRECTORA CIENTIFICA
FECHA DE INICIACIÓN	23 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	24-00144 de FECHA 01 de ABRIL de 2024.
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, la señora **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**, en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **065-2024,** y por la otra Parte **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número **C.C. 1.098.734.068** para suscribir la presente **Acta Parcial 01** 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 23 al 30 de ABRIL de 2024** Con las actividades descritas en el contrato **N° 065-2024,** como se relaciona en el informe de ejecución:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Participe en la segunda feria de la salud realizada por la secretaria de salud en articulación con la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y con el ejército nacional*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la jornada de vacunación del mes de abril realizando seguimiento a los programas de PYMS asignados en enfermería*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*

5. Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *Realice apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando búsquedas activas comunitarias según programación de mi jefe inmediato*
6. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *Realice pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
7. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	• *Realice reporte desde mi cargo y capacidad las novedades pertinentes a su supervisor*

2. Balance del Contrato Económico.

CONCEPTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 065-2024	**$ 5.100.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.700.000
VALOR EJECUTADO		$ 1.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 3.400.000
SUMAS IGUALES	**$ 5.100.000**	**$ 5.100.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) COP** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

SALDO POR EJECUTAR: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.400.000) COP

3. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9451407341	ABRIL DE 2024	03/05/2024	$402.200

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **ACTA PARCIAL 01** 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 3 de MAYO de 2024.

Por la E.S.E

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
supervisor

Por el Contratista

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068
Contratista

Cantagallo, Bolívar 3 DE MAYO 2024

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
SUPERVISORA

Asunto: Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios **No 065-2024**

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

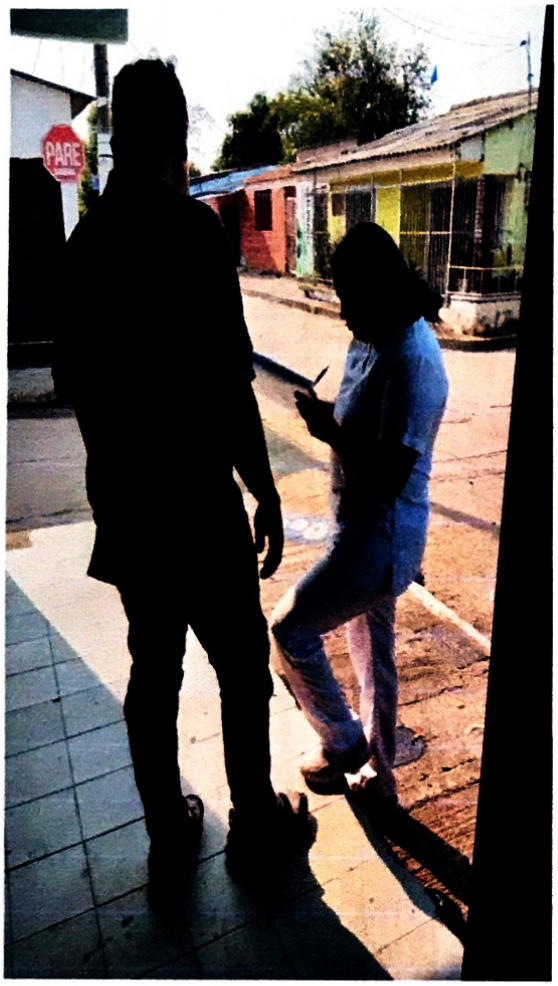
PERIODO DEL INFORME	23 al 30 de ABRIL de 2024.

Se realizaron las siguientes actividades:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Participe en la segunda feria de la salud realizada por la secretaria de salud en articulación con la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y con el ejército nacional*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la jornada de vacunación del mes de abril realizando seguimiento a los programas de PYMS asignados en enfermería*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
5. Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *Realice apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando búsquedas activas comunitarias según programación de mi jefe inmediato*
6. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *Realice pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
7. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	• *Realice reporte desde mi cargo y capacidad las novedades pertinentes a su supervisor*

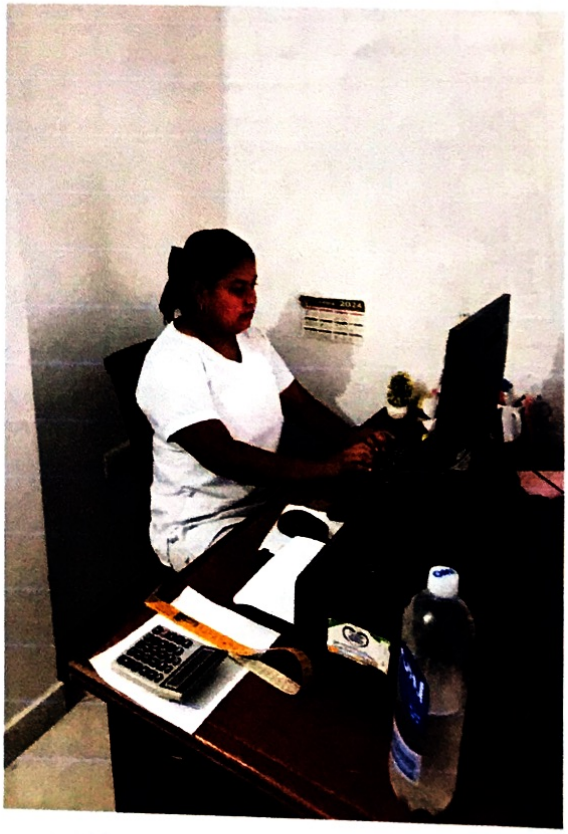
PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

ANEXO EVIDENCIAS Y SOPORTES









FORMATO DE PLANILLA DE ATENCION COMUNITARIA

MM | AA | ACTIVIDAD: Primera Infancia — Infancia — Adolescencia

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	No ID	DIRECCIÓN/BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EAPB	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD (AÑOS)	FIRMA
1	Thiago Gomez Paipa	RC	1.051.638.413	Nuevo galan.		Coosalud	Primera Infancia		
2	Natalia Lizeth matato	T.I	1.042.213.264	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
3	Yeni Paola Rodriguez	T.I	1.185.714.646	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
4	Jeison Julian Gonzales	T.I	1.213.463.268	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
5	Daniela Sarith Acosta	T.I	1.080.551.585	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
6	Brylleth Thaliana Orozco	T.I	1.051.637.077	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
7	Yara Perdomo Cariel	R.C	1.051.638.293	Nuevo galan.		Coosalud	Primera Infancia		
8	Samuel Jimenez Feria	T.I	1.097.198.675	Nuevo galan.		Coosalud	Infancia		
9	Josue Tarazo Mendoza	T.I	1.096.218.552	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
10	Alejandro Jose Cubaico.	T.I	1.043.691.03	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
11	Lorento Carillo marin	R.C	1.142.725.901	Nuevo galan		Coosalud	Primera Infancia		
12	Fredis Vanegas Cardenas	R.C	1.051.637.875	Nuevo galan		Nueva EPS	Primera Infancia.		
13	Yaner Jose morales	RC.	1.097.213.755	Nuevo galan		Coosalud	primera Infancia		
14	Axel Andres Cadena	RC.	1.097.214.506	Nuevo galan		Coosalud	Primera Infancia		
15	Davison Andres Bapejo	T.I	1.147.681.308	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
16	Sheilin Alejandra Tobar	T.I	1.051.636.591	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
17	Gisella de la cut Ruiz	T.I	1.051.636.487	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
18	Carolina Diaz Barrera	T.I	1.051.636.491	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
19	Dilan steven mendez	T.I	1.051.636.479	Nuevo galan		Coosalud	Infancia		
20	Saray Sofia Parada	T.I	1.051.637.310	Centro		Coosalud	Infancia		
21	Yeris Sofia Saavedra	T.I	1.080.555.663	Centro		Coosalud	Infancia		
22	Angel Santiago Gil	T.I	1.051.637.393	Centro		Coosalud	Infancia		
23	Isabella Barragan	R.C	1.051.637.853	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
24	Shantal Benitez Sobrino	T.I	1.051.637.392	Centro		Coosalud	Infancia		
25	Yiner Saldarriaga	T.I	1.097.208.805	Centro.		Coosalud	Infancia		

FORMATO DE PLANILLA DE ATENCION COMUNITARIA

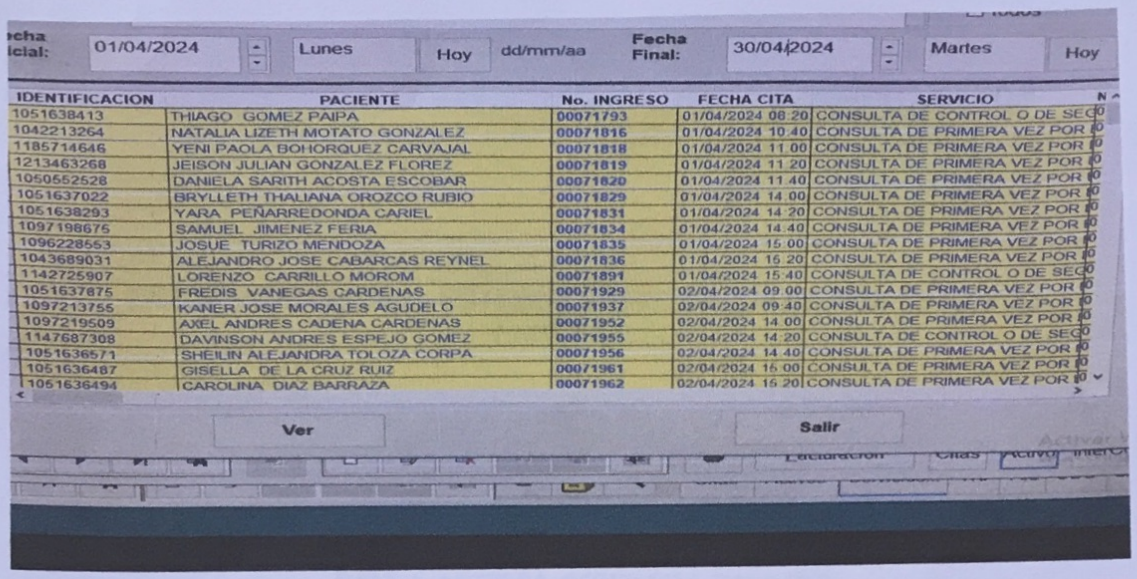
MM | AA | ACTIVIDAD

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	No ID	DIRECCIÓN/BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EAPS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD (AÑOS)	FIRMA
1	Brayan Jesus Jaramillo	T.I	1.050.555.789	Centro		Coosalud	Infancia		
2	maikel Andres Ruiz	T.I	1.137.813.283	Centro.		Coosalud	Infancia		
3	liam Sebastian Gutierrez	R.C	1.051.638.269	Centro		Coosalud	Primera Infancia.		
4	mateo Javier Herrera	Rc.	1.051.638.191	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
5	Harney Jesus Herrera	R.C	1.051.638.118	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
6	Jacob Vasques	RC	1.051.638.390	centro		Coosalud	Primera Infancia		
7	Kateine Bayter Verdut	R.C.	1.051.637.873	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
8	Ignacio Navarro	R.C	1.097.459.968	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
9	Kyliam miguel muñoz	R.C	1.051.638.407	centro		coosalud	primera Infancia		
10	Marilis Juliana Perez	R.C	1.051.638.306	Centro		Coosalud	Primera Infancia		
11	Katherin Sofia mar	T.I	1.051.636.989	Palmas		Coosalud	Infancia		
12	lida marcela Blanco	T.I	1.051.639.344	Palmas		Nueva EPS	Infancia		
13	luz celeste martinez	R.C	1.051.638.262	Palmas		Coosalud	Primera Infancia		
14	[redacted]	Rc.	1.051.638.490	Palmas		coosalud	primera Infancia		
15	Ailana Jaraya Pedroto	RC	1.051.638.132	Palmas		Coosalud	Primera Infancia		
16	Aaron Suarez palencia	Rc.	1.051.638.801	Palmas		Coosalud	primera Infancia		
17	manuel Antonio Ospino	RC	1.051.638.489	Palmas		Coosalud	Primera Infancia		
18	Nahia Jimenez Hernandez	R.C	1.239.008.471	Palmas		Magisterio	adolescencia		
19	Katherin Sofia almerda	T.I	1.102.368.743	Palmas		Magisterio	adolescencia		
20	Rosario Irragada	TI	1.051.636.605	Palmas		Magisterio	adolescencia		
21	melody melisa Arias	T.I	1.051.635.545	palmas		Coosalud	adolescencia.		
22	BielFrey Vergara	T.I	1.051.634.809	Palmas		N. EPS	adolescencia		
23	Heilyn Blanco	T.I	1.051.635.846	Palmas		Coosalud	adolescencia		
24	Brayan Guzman	T.I	1.051.634.891	palmas		N. EPS	Infancia		
25	Amy Jaramillo	T.I	1.054.361.186						

FORMATO DE PLANILLA DE ATENCION COMUNITARIA

MM | AA | ACTIVIDAD

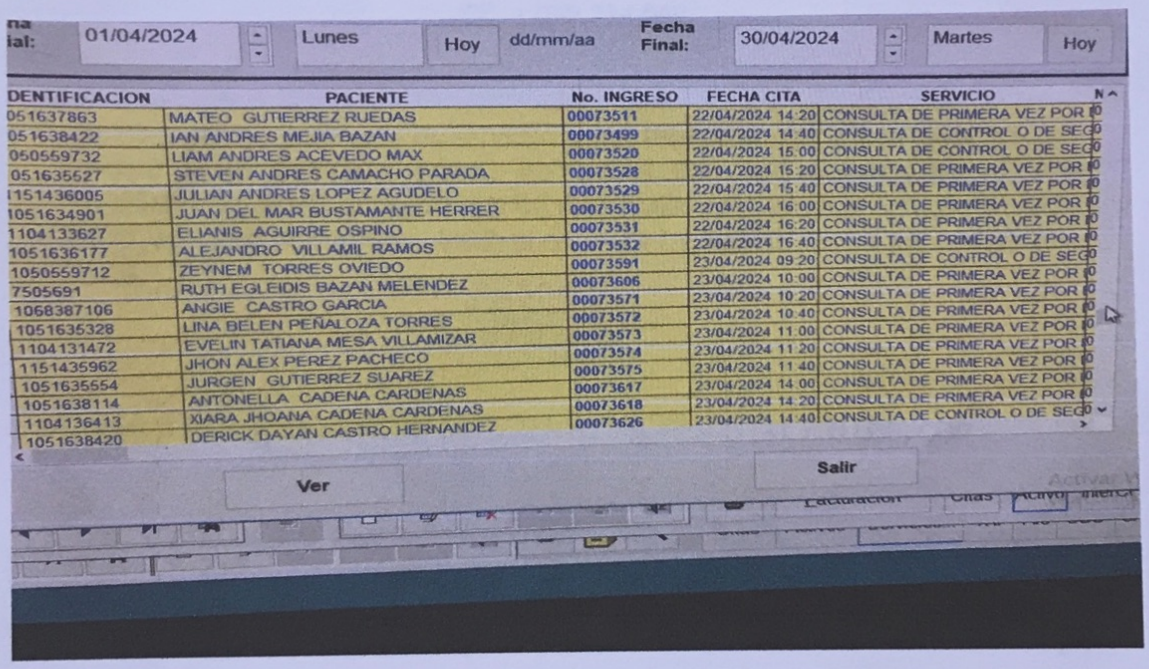
	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	No ID	DIRECCIÓN/BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EAPS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD (AÑOS)	FIRMA
1	Estefany Garrido	T.I	1.051.636.139	Palmas		Coosalud		adolescencia	
2	Ariam Sayez ochoa	T.I	1.051.637.438	Palmas		coosalud		infancia	
3	Brian Deivis Bravo	T.I	1.051.636.886	Palmas		coosalud		infancia	
4	Dilia Vanegas	CC	1.042.000.726	Palmas		Coosalud		planificacion FA	
5	melisa Ramirez Quintero	T.I	1.051.635.048	libertad.		coosalud		adolescencia	
6	Alejandro Ramos	T.I	1.051.636.172	libertad.		coosalud		adolescencia	
7	Jhon henry Hernandez	TI	1.096.210.134	libertad.		coosalud		adolescencia	
8	Camilo Alejandro Arias	T.I	1.051.635.132	libertad.		coosalud		adolescencia	
9	Efrain Salazar Tamayo	T.I	1.051.635.924	libertad.		Coosalud		adolescencia	
10	Dayron de jesus Ramirez	T.I	1.051.636.337	libertad.		Coosalud		adolescencia	
11	Juan Sebastian Coro	T.I	1.051.636.147	libertad		Coosalud		adolescencia	
12	Jonathan David Revelo	T.I	1.080.841.621	libertad		coosalud		adolescencia	



Fecha Inicial:	01/04/2024	Lunes	Hoy	dd/mm/aa	Fecha Final:	30/04/2024	Martes	Hoy

IDENTIFICACION	PACIENTE	No. INGRESO	FECHA CITA	SERVICIO	N
1051638413	THIAGO GOMEZ PAIPA	00071793	01/04/2024 08:20	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
1042213264	NATALIA LIZETH MOTATO GONZALEZ	00071816	01/04/2024 10:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1185714646	YENI PAOLA BOHORQUEZ CARVAJAL	00071818	01/04/2024 11:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1213463268	JEISON JULIAN GONZALEZ FLOREZ	00071819	01/04/2024 11:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1050552528	DANIELA SARITH ACOSTA ESCOBAR	00071820	01/04/2024 11:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051637022	BRYLLETH THALIANA OROZCO RUBIO	00071829	01/04/2024 14:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051638293	YARA PEÑARREDONDA CARIEL	00071831	01/04/2024 14:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1097198675	SAMUEL JIMENEZ FERIA	00071834	01/04/2024 14:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1096228553	JOSUE TURIZO MENDOZA	00071835	01/04/2024 15:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1043689031	ALEJANDRO JOSE CABARCAS REYNEL	00071836	01/04/2024 15:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1142725907	LORENZO CARRILLO MOROM	00071891	01/04/2024 15:40	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
1051637875	FREDIS VANEGAS CARDENAS	00071929	02/04/2024 09:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1097213755	KANER JOSE MORALES AGUDELO	00071937	02/04/2024 09:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1097219509	AXEL ANDRES CADENA CARDENAS	00071952	02/04/2024 14:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1147687308	DAVINSON ANDRES ESPEJO GOMEZ	00071955	02/04/2024 14:20	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
1051636571	SHEILIN ALEJANDRA TOLOZA CORPA	00071956	02/04/2024 14:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051636487	GISELLA DE LA CRUZ RUIZ	00071961	02/04/2024 15:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051636494	CAROLINA DIAZ BARRAZA	00071962	02/04/2024 15:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0

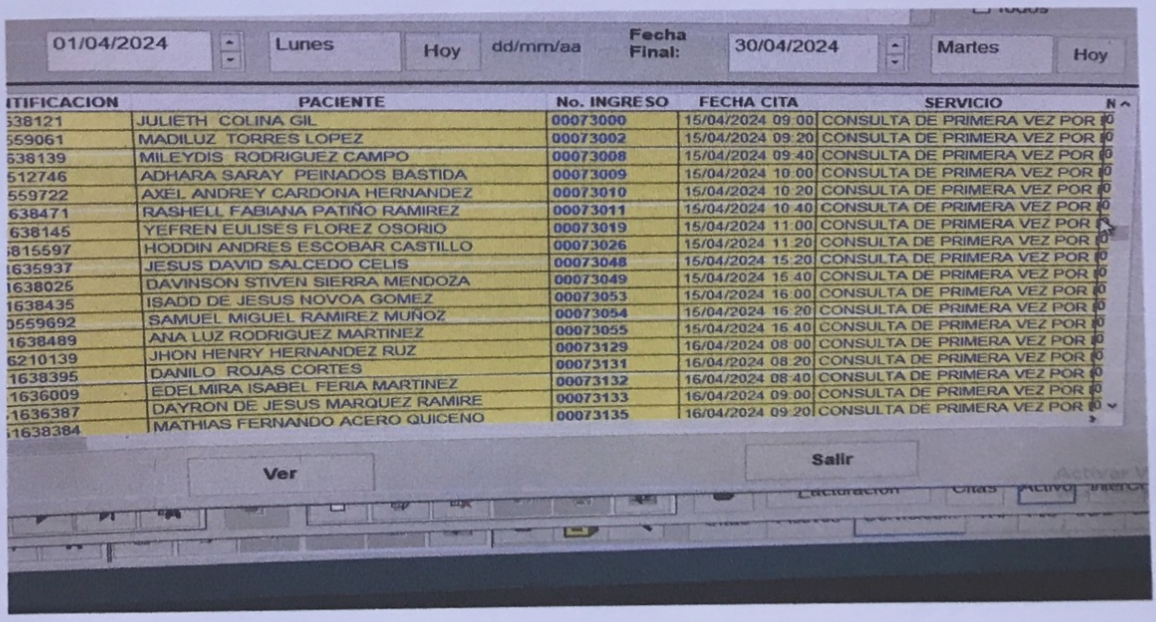
Ver | Salir



Fecha Inicial:	01/04/2024	Lunes	Hoy	dd/mm/aa	Fecha Final:	30/04/2024	Martes	Hoy

DENTIFICACION	PACIENTE	No. INGRESO	FECHA CITA	SERVICIO	N
051637863	MATEO GUTIERREZ RUEDAS	00073511	22/04/2024 14:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
051638422	IAN ANDRES MEJIA BAZAN	00073499	22/04/2024 14:40	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
050559732	LIAM ANDRES ACEVEDO MAX	00073520	22/04/2024 15:00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
051635627	STEVEN ANDRES CAMACHO PARADA	00073528	22/04/2024 15:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
151436005	JULIAN ANDRES LOPEZ AGUDELO	00073529	22/04/2024 15:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051634901	JUAN DEL MAR BUSTAMANTE HERRER	00073530	22/04/2024 16:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1104133627	ELIANIS AGUIRRE OSPINO	00073531	22/04/2024 16:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051636177	ALEJANDRO VILLAMIL RAMOS	00073532	22/04/2024 16:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1050559712	ZEYNEM TORRES OVIEDO	00073591	23/04/2024 09:20	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0
7505691	RUTH EGLEIDIS BAZAN MELENDEZ	00073606	23/04/2024 10:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1068387106	ANGIE CASTRO GARCIA	00073571	23/04/2024 10:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051635328	LINA BELEN PEÑALOZA TORRES	00073572	23/04/2024 10:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1104131472	EVELIN TATIANA MESA VILLAMIZAR	00073573	23/04/2024 11:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1151435962	JHON ALEX PEREZ PACHECO	00073574	23/04/2024 11:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051635554	JURGEN GUTIERREZ SUAREZ	00073575	23/04/2024 11:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051638114	ANTONELLA CADENA CARDENAS	00073617	23/04/2024 14:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1104136413	XIARA JHOANA CADENA CARDENAS	00073618	23/04/2024 14:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1051638420	DERICK DAYAN CASTRO HERNANDEZ	00073626	23/04/2024 14:40	CONSULTA DE CONTROL O DE SEG	0

Ver | Salir



	01/04/2024	Lunes	Hoy	dd/mm/aa	Fecha Final:	30/04/2024	Martes	Hoy

ITIFICACION	PACIENTE	No. INGRESO	FECHA CITA	SERVICIO	N
538121	JULIETH COLINA GIL	00073000	15/04/2024 09:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
559061	MADILUZ TORRES LOPEZ	00073002	15/04/2024 09:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
538139	MILEYDIS RODRIGUEZ CAMPO	00073008	15/04/2024 09:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
512746	ADHARA SARAY PEINADOS BASTIDA	00073009	15/04/2024 10:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
559722	AXEL ANDREY CARDONA HERNANDEZ	00073010	15/04/2024 10:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638471	RASHELL FABIANA PATIÑO RAMIREZ	00073011	15/04/2024 10:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638145	YEFREN EULISES FLOREZ OSORIO	00073019	15/04/2024 11:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
815597	HODDIN ANDRES ESCOBAR CASTILLO	00073026	15/04/2024 11:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
635937	JESUS DAVID SALCEDO CELIS	00073048	15/04/2024 15:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638025	DAVINSON STIVEN SIERRA MENDOZA	00073049	15/04/2024 15:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638435	ISADD DE JESUS NOVOA GOMEZ	00073053	15/04/2024 16:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
559692	SAMUEL MIGUEL RAMIREZ MUÑOZ	00073054	15/04/2024 16:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638489	ANA LUZ RODRIGUEZ MARTINEZ	00073055	15/04/2024 16:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
210139	JHON HENRY HERNANDEZ RUZ	00073129	16/04/2024 08:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
638395	DANILO ROJAS CORTES	00073131	16/04/2024 08:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
636009	EDELMIRA ISABEL FERIA MARTINEZ	00073132	16/04/2024 08:40	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
636387	DAYRON DE JESUS MARQUEZ RAMIRE	00073133	16/04/2024 09:00	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0
1638384	MATHIAS FERNANDO ACERO QUICENO	00073135	16/04/2024 09:20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	0

Ver | Salir

CANTAGALLO BOLÍVAR, 3 DE MAYO DE 2024

CUENTA DE COBRO 1

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° **065-2024,** actividad desarrollada desde el entre **23 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2024.**

VALOR A PAGAR: UN MILLON SETECIENTO MIL PESOS ($1.700.000) COP

Nota: consignar a la cuenta bancaria del Banco de Bogota, cuenta de ahorros No **513-167-239.**

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.098.734.068 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513167239, abierta/o desde el 26/10/2020.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Mayo del año 2024 con destino a: Ese centro de salud con camas de cantaga

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098734068		AGUILERA PALACIO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 37 B 16 58	BUCARAMANGA-SANTANDER	6018067	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	50528856	9451407341	I	2024/05/03			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing re tde tae tdp tap vsp cor vt sle ige lma vac avp vc ir vt	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,00	$208,00			$1,300,00	$162,50			$	$			$1,300,00		$31,70		$	$		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,00	$208,00			$1,300,00	$162,50			$	$			$1,300,00		$31,70		$	$		$402,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,00	$208,00			$1,300,00	$162,50			$	$			$1,300,00		$31,70		$	$		$402,200
1	CC 1098734068	AGUILERA PAULA	X	230301	30	$1,300,00	$208,00	ESSC24	30	$1,300,00	$162,50		0	$	$	14-23	30	$1,300,00	2.436	$31,70	0	$	$	No	$402,200
Total Afiliados(1)						$1,300,00	$208,00			$1,300,00	$162,50			$	$			$1,300,00		$31,70		$	$		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098734068		AGUILERA PALACIO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 37 B 16 58	BUCARAMANGA-SANTANDER	6018067	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	50528856	9451407341	I	2024/05/03			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

INFORME DE SUPERVISIÓN 01
CONTRATO 065-2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	065-2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
IDENTIFICACIÓN	1.098.712.659
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	DOS (02) MESES Y NUEVE (9) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($5.100.000)**
SUPERVISOR	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO SUBDIRECTORA CIENTIFICA
FECHA DE INICIACIÓN	23 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	24-00144 de FECHA 01 de ABRIL de 2024.
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00144	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 5.100.000
R.p	24-00248	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 5.100.000

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 **23 de ABRIL de 2024** se firma acta de inicio del contrato por parte de la supervisora LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO.

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 065-2024**, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *El contratista Participó en la segunda feria de la salud realizada por la secretaria de salud en articulación con la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO y con el ejército nacional*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *El contratista Realizó apoyo en la jornada de vacunación del mes de abril realizando seguimiento a los programas de PYMS asignados en enfermería*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando	• *El contratista Realizó consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia*

sea requerida por el superior de la entidad.	*y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *El contratista Realizó Apoyo a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *El contratista Realizó seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
5. Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *El contratista Realizó apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando búsquedas activas comunitarias según programación de mi jefe inmediato*
6. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *El contratista Realizó pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
7. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	• *El contratista Realizó reporte desde mi cargo y capacidad las novedades pertinentes a su supervisor*

V. Balance del Contrato Económico

CONCEPTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N°065-2024	**$ 5.100.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.700.000
VALOR EJECUTADO		$ 1.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 3.400.000
SUMAS IGUALES	**$ 5.100.000**	**$ 5.100.000**

VI. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9451407341	ABRIL DE 2024	03/05/2024	$402.200

VI. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 065-2024.** 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 23 AL 30 DE ABRIL DE 2024** Por un valor de **MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 03 DE MAYO DE 2024.

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
Supervisor