# ACTA PARCIAL 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **056-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **ANNI YULEISY RUEDA RIVERA**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO ELECTRÓNICO | **056-2024** |
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE CONSULTA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PYP Y URGENCIAS EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. |
| CONTRATISTA | ANNI YULEISY RUEDA RIVERA |
| IDENTIFICACIÓN | 1.095.910.694 |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DOS (02) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30 DE JUNIO DE 2024 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | **24-00135 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 **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO,** SUBDIRECTOR CIENTIDICO, por tanto, Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 056-2024,** y por la otra Parte él (la) contratista **ANNI YULEISY RUEDA RIVERA** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número **CC 1.095.910.694** para suscribir la presente **Acta Parcial No 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 ABRIL DE 2024** Con las actividades descritas en el contrato N° **056-2024** como se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del **acta parcial N° 01**

| EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Ejecutar las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. | 1. Se ejecutaron las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. |
| 2. Realizar Prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. | 2. Se realizó la prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. |
| 3. Notificar las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. | 3. Se notificaron las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. |
| 4. Realizar Dictámenes Médicos Legales. | 4. Se realizaron los dictámenes Médicos Legales. |
| 5. Realizar un turno de Fin de semana en Urgencias. | 5. Se realizó un turno de Fin de semana en Urgencias. |
| 6. Responder por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. | 6. Se respondió por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. |
| 7. Emitir conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. | 7. Se emitieron los conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. |
| 8. Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. | 8. Se acataron los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. |
| 9. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. | 9. Se prestó con la capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. |
| 10. Realizar Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. | 10. Se realizaron Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. |
| 11. Realizar mínimo entre 15 a 20 consultas diarias en el servicio de consulta externa. | 11. Se realizó mínimo entre 15 a 20 consultas diarias en el servicio de consulta externa. |
| 12. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual | 12. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual |
| 13. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad | 13. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad |

**2. Balance del Contrato Económico**

| CONCEPTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | **$ 18.000.000** | |
| VALOR ACTA PARCIAL 01 PAGADO | | $ 6.000.000 |
| | | |
| **VALOR EJECUTADO** | | $ 6.000.000 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | | $ 12.000.000 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 18.000.000** | **$ 18.000.000** |

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

SALDO POR EJECUTAR: DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) COP

## 3. Aportes al sistema de seguridad social

| PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE APORTE DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **8376983413** | Abril de 2024 | 2024-05-08 | $ 696.600 |

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **acta parcial No 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 30 de ABRIL DE 2024

**Por la E.S.E**

**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
SUPERVISOR

**Por el Contratista**

**ANNI YULEISY RUEDA RIVERA**
CC. 1.095.910.694
Contratista

Cantagallo 30 de ABRIL de 2024

**CUENTA DE COBRO N. 01**

**ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
**NIT 829.001887-8**

**DEBE A:**

**ANNI YULEISY RUEDA RIVERA**
C.C. 1.095.910.694

**LA SUMA DE:**
SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) COP

**POR CONCEPTO DE:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y/ O CONSULTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO DEL PERIODO ABRIL DE 2024 DEL CONTRATO NO **056-2024**

Atentamente:

**ANNI YULEISY RUEDA RIVERA**
CC. 1.095.910.694

Cantagallo, Bolívar 30 De ABRIL 2024

**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
**SUPERVISOR**

**Asunto:** Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios No 056-2024

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE CONSULTA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PYP Y URGENCIAS EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

| **PERIODO DEL INFORME** | ABRIL DE 2024 |
|---|---|

Se realizaron las siguientes actividades:

| **EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Ejecutar las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. | 1. Se ejecutaron las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. |
| 2. Realizar Prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. | 2. Se realizó la prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. |
| 3. Notificar las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. | 3. Se notificaron las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. |
| 4. Realizar Dictámenes Médicos Legales. | 4. Se realizaron los dictámenes Médicos Legales. |
| 5. Realizar un turno de Fin de semana en Urgencias. | 5. Se realizó un turno de fin de semana en Urgencias. |
| 6. Responder por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. | 6. Se respondió por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. |
| 7. Emitir conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. | 7. Se emitieron los conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. |
| 8. Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. | 8. Se acataron los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. |
| 9. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. | 9. Se prestó la capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. |
| 10. Realizar Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. | 10. Se realizaron Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. |
| 11. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual | 11. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual |
| 12. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad | 12. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad. |

**ANNI YULEISY RUEDA RIVERA**
C.C 1.095.910.694
Contratista

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ANNI YULEISY RUEDA RIVERA
**No. Identificación:** CC1095910694
**Dirección:** CALLE 1 BARRIO EL CENTRO
**Telefono:** 6132286
**Correo:** ALEGAY_72@YAHOO.COM.CO
**Ciudad:** CANTAGALLO
**Número de Planilla:** 8376983413

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | ANNI YULEISY RUEDA RIVERA |
| Tipo y número de identificación | CC1095910694 |
| Número de planilla | 8376983413 |
| Fecha pago | 2024-05-08 |
| Número de autorización pago | 16799897 |
| Banco | 1023 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | abril de 2024 |
| Periodo de Cotización Pensión | abril de 2024 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 696600 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA
8376983413

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 12600 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 384000 | 1 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 300000 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1095910694
APELLIDOS Y NOMBRES: ANNI YULEISY RUEDA RIVERA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 230301 | 2400000 | 2400000 | 2400000 | 0 | 300000 | 0 | 384000 | 0 | 12600 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE RAZÓN SOCIAL | DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX | PERIODO LIQUIDACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA MES AÑO) | NÚMERO RADICACIÓN | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |
| | | | | | | SALUD | | PENSION, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF | | | | | | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | MES | AÑO | MES | AÑO | | | | | |
| CC | 1095910694 | ANNI YULEISY RUEDA RIVERA | | calle 1 barrio el centro | 6132286 | | | | | | | | | |
| U | I | PRINCIPAL | PPAL | BOLÍVAR | CANTAGALLO | 04 | 2024 | 04 | 2024 | I | 08 05 2024 | 8376983413 | Si | No |

| CENTRO DE TRABAJO | | Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS | | | | | 1 | | | | | NIT EMPRESA CONVENIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | TIPO COT | SUB COT | EXT | COL EXT | Exon | COD MUN | COD DEP | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | EPS | AFP | ARL | CÓDIGO EPS | IBC EPS | TARIFA EPS | APORTE EPS | CÓDIGO AFP | IBC AFP | TARIFA AFP | APORTE AFP | FSP Solidaridad |
| 1 | CC 1095910694 | RUEDA RIVERA ANNI YULEISY | 57 | 0 | | | No | 160 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | EPS041 | $2,400,000 | 12.50% | $300,000 | 230301 | $2,400,000 | 16.00% | $384,000 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $300,000 | | | | $384,000 | $0 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | FSP Subsistencia | CÓDIGO ARL | IBC ARL | TARIFA ARL | CLASE RIE | APORTE ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1095910694 | RUEDA RIVERA ANNI YULEISY | $0 | 14-23 | $2,400,000 | 0.52% | 1 | $ 12,600 |
| | | | $0 | | | | | $ 12,600 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# INFORME DE SUPERVISIÓN 01
# CONTRATO DE PRESTACIÓN
# No. 056-2024

## I. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO ELECTRÓNICO | **056-2024** |
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL AREA DE CONSULTA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PYP Y URGENCIAS EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO. |
| CONTRATISTA | ANNI YULEISY RUEDA RIVERA |
| IDENTIFICACIÓN | 1.095.910.694 |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DOS (02) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30 DE JUNIO DE 2024 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | **24-00135 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. | 24-00135 | 01/04/2024 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares | Recursos Propios | $ 18.000.000 |
| R.P. | 24-00239 | 12/04/2024 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares | Recursos Propios | $ 18.000.000 |

## 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 12 de ABRIL de 2024 se firma acta de inicio del contrato por parte de la supervisora delegada **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO** delegada 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 056-2024**, y que se detallan a continuación quedan:

| EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Ejecutar las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. | 1. Se ejecutaron las actividades de Promoción y Prevención, medico consulta externa y urgencias. |
| 2. Realizar Prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. | 2. Se réalizó la prescripción Medico y Laboratorio la población que lo requiera. |
| 3. Notificar las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. | 3. Se notificaron las enfermedades y situaciones de Vigilancia Epidemiológica. |
| 4. Realizar Dictámenes Médicos Legales. | 4. Se realizaron los dictámenes Médicos Legales. |
| 5. Realizar un turno de Fin de semana en Urgencias. | 5. Se realizó un turno de Fin de semana en Urgencias. |
| 6. Responder por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. | 6. Se respondió por la correcta elaboración de informes y documentos relativos a la prestación de los servicios, en especial la historia clínica, consentimientos informados. |
| 7. Emitir conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. | 7. Se emitieron los conceptos médicos sobre Diagnostico, pronostico y manejo de pacientes atendidos en el servicio. |

| | |
|---|---|
| 8. Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. | 8. Se acataron los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas. |
| 9. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. | 9. Se prestó con la capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. |
| 10. Realizar Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. | 10. Se realizaron Necropsia Médico legal, examen externo e interno de un cadáver realizando técnicas y procedimientos de la Anatomía Patológica internacionalmente aceptados en los casos que se presente esta eventualidad. |
| 11. Realizar mínimo entre 15 a 20 consultas diarias en el servicio de consulta externa. | 11. Se realizó mínimo entre 15 a 20 consultas diarias en el servicio de consulta externa. |
| 12. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual | 12. Las demás que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual |
| 13. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad | 13. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad |

## VI. BALANCE ECONÓMICO

| CONCEPTO | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | **$ 18.000.000** | |
| VALOR ACTA PARCIAL 01 | | $ 6.000.000 |
| | | |
| **VALOR EJECUTADO** | | $ 6.000.000 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | | $ 12.000.000 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 18.000.000** | **$ 18.000.000** |

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) COP para quedar a paz y salvo con la presente acta.

SALDO POR EJECUTAR: DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) COP

## VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 056-2024.** 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,. Por un valor de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 30 de ABRIL DE 2024

**LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**
SUPERVISOR