

|  |                                                                 |                         |
|--|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR - 300 - 01 - V5      |
|  | <b>GESTION FINANCIERA</b>                                       | Vigencia:<br>18/04/2011 |
|  | Formato Certificación de Prestación de Servicios                | Documento Controlado    |
|  |                                                                 | Página 1 de 1           |

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, diciembre del 2024

**ÁREA Ó PROCESO QUIEN CERTIFICA**

|                                          |   |
|------------------------------------------|---|
| SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |   |
| SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA                  |   |
| OFICINA DE CALIDAD                       |   |
| PR-MOCIÓN Y PREVENCIÓN                   |   |
| OFICINA DE SISTEMAS                      |   |
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO / AREA :       | X |
| OTROS CUAL? ENFERMERA                    |   |

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

NOMBRE: JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA

IDENTIFICACION: C.C. 40.186.650

NIT: \_\_\_\_\_

No. CONTRATO: 975-2024

DURACION: 01 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

PERIODO A CERTIFICAR: DICIEMBRE DEL 2024

VALOR A PAGAR: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

\$ 2.500.000

Cumplió con el objeto del contrato presentando un Informe de actividades realizadas en \_\_\_\_\_ folios y los anexos para soportar la cuenta en \_\_\_\_\_ folios

**OBSERVACIÓN:**

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFOR-  
MACIÓN DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 2026 DE 2023

**"La presente certificación se expide para el tramite de pago respectivo"**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: ESPERANZA RAMIREZ CANGREJO

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: \_\_\_\_\_



|                                                                                   |                                                                 |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | <b>FR-350-25-V1</b>                           |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                             | <b>Vigencia:<br/>27/12/2023</b>               |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISION</b>                                   | <b>Documento Controlado<br/>Página 1 de 6</b> |

Villavicencio, diciembre del 2024

Doctora  
**MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO**  
 Gerente  
 Empresa Social del Estado Del Municipio de Villavicencio

REF: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO No. 975 de 2024

En mi calidad de supervisor y en cumplimiento de las funciones establecidas conforme a la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente sobre la materia, presento a su despacho el informe de SUPERVISION correspondiente al periodo DE DICIEMBRE DEL 2024 en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

### **I INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO:**

|                       |                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.          | 975-2024                                                                                                                                                                             |
| CONTRATISTA:          | JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA                                                                                                                                                       |
| OBJETO:               | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 2026 DE 2023 |
| VALOR:                | \$ 5.000.000                                                                                                                                                                         |
| PERIODO DE EJECUCION: | DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024                                                                                                                                      |
| POLIZA No             | N/A                                                                                                                                                                                  |
| ADICION Y PRORROGA    | N/A                                                                                                                                                                                  |

### **II EJECUCION FINANCIERA**

Se relaciona cuadro como parte integral de este informe la Ejecución Financiera del presente contrato con corte DE DICIEMBRE DEL 2024 , así:

| No CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | MES                                | DESCRIPCION      | VALOR MENSUAL | TOTAL EJECUTADO | % EJECUTADO | VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO | % X EJECUTAR DEL CONTRATO |
|-------------|--------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-----------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
| 975-2024    | \$ 5.000.000       | 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE | CTA COBRO No 001 | \$2.500.000   | 2.500.000       | 50%         | 2.500.000                     | 50%                       |
| 975-2024    | \$ 5.000.000       | DICIEMBRE                          | CTA COBRO No 002 | \$2.500.000   | 5.000.000       | 100%        | -                             | 0%                        |

### **III SITUACIONES ADMINISTRATIVAS**



|                                                                                   |                                                                 |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-25-V1                          |
|                                                                                   | CONTRATACION                                                    | Vigencia:<br>27/12/2023               |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISION                                          | Documento Controlado<br>Página 2 de 6 |

| ACCION                                                                         | DESCRIPCION Y EVIDENCIA                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTA DE INICIO                                                                 | 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024                                                                                       |
| INVERSION DEL ANTICIPO SEGUN EJECUCION                                         | NA                                                                                                             |
| Verificación del Pago al Sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.) | Se VERIFICO planilla de pago de seguridad social N.º 9478958486 correspondiente al mes de: DICIEMBRE DEL 2024. |
| OBSERVACIONES                                                                  |                                                                                                                |

#### IV REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con lo establecido en el contrato N.º 975 de 2024, desarrollando las siguientes actividades;

|   | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Participar en las 1 reuniones con líderes comunitarios y comunidad (20 personas) para informar a los líderes sobre las acciones que desarrollarán los equipos y concertación de cronogramas, seguimiento a la estrategia y cierre de la misma; a través de medios y herramientas comunicativas.<br><b>Entregable:</b> Cartografía social, registro fotográfico del abordaje dentro del territorio, listas de asistencia con enfoque diferencial, soportes de la convocatoria y acta de reunión donde se apruebe la cartografía social | La contratista participo en la primera reunión con líderes comunitarios y comunidad (20 personas) del territorio 17 en el periodo del mes de NOVIEMBRE.                                                                                                                                                                                                          |
| 2 | Reportar a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en campo y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual deberá ser cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación.<br><b>Entregable:</b> cronograma digital.                                                                                                                                                                                                                                | La contratista en el periodo de ejecución reporto a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en el territorio 17, microterritorio 2 y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual fue cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación<br><b>Anexa:</b> cronograma digital. |
| 3 | Según requerimiento realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE de los casos en los que se requiere.<br><b>Entregable:</b> Base de datos con listado de revisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Para este periodo de ejecución a la contratista no le fue solicitado realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE de los casos en los que se requiera.                                                                                                                                                                                   |
| 4 | Tramitar ordenes medicas de manera que se garantice la entrega de las mismas a las familias.<br><b>Entregable:</b> evidencias fotográficas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | La contratista tramito ordenes medicas de manera que se garantizó la entrega de las mismas a las familias.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5 | Según requerimiento de la coordinación; realizar toma y traslado de muestras de laboratorio a cada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Para este periodo de ejecución la contratista no fue requerida por coordinación para realizar toma y                                                                                                                                                                                                                                                             |



|                                                                                   |                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | <b>FR-350-25-V1</b>                                 |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                             | <b>Vigencia:<br/>27/12/2023</b>                     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISION</b>                                   | <b>Documento Controlado</b><br><b>Página 3 de 6</b> |

|                 | usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.<br>Entregable: Numero de laboratorios facturados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | traslado de muestras de laboratorio a cada usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|----------|----|----------|----|----------|----|----------|----|-----------------|----|
| 6               | Realizar 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud publica y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.<br>Entregable: evidencias del seguimiento realizado y base de datos de canalización en drive.                                      | La contratista realizo 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud pública y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.<br>Con la siguiente relación: <table><tr><th>Semanas</th><th>Seguimientos</th></tr><tr><td>Semana 1</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 2</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 3</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 4</td><td>20</td></tr><tr><td>Total, mensual:</td><td>80</td></tr></table> | Semanas | Seguimientos | Semana 1 | 20 | Semana 2 | 20 | Semana 3 | 20 | Semana 4 | 20 | Total, mensual: | 80 |
| Semanas         | Seguimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 1        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 2        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 3        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 4        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Total, mensual: | 80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 7               | Realizar mapeo del territorio asignado realizando identificación de población de interés ubicando las convenciones establecidas para tal fin.<br>Entregable: mapa del territorio con la identificación de población.                                                                                                                                                                                                                                | Para este periodo de ejecución a la contratista no le solicitaron realizar mapeo del territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 8               | Según asignación por parte de la coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado, realizando 4 caracterizaciones diarias reportando avances de 20 caracterizaciones semanales, diligenciando de manera correcta todas las variables contenidas en el aplicativo entregado por la ESE municipal.<br>Entregable: base de epicollect diligenciada y aprobada por la jefe de territorio. | Para este periodo de ejecución a la contratista no le fue asignado por coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 9               | Asistir y Participar a las reuniones semanales que convoque la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.<br>Entregable: acta de reunión que describa la participación en la reunión, asistencia de reunión y evidencia fotográfica en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                   | La contratista participo en las reuniones semanales que convoco la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.<br>-03-12-2024 en el territorio 17<br>-11-12-2024 en el territorio 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |

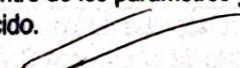
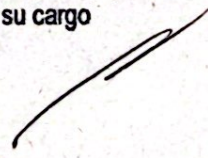


|                                                                                   |                                                                 |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-25-V1                             |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                             | Vigencia:<br>27/12/2023                  |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISION</b>                                   | Documento<br>Controlado<br>Página 4 de 6 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Disponer de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargue de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias.                                                                                                                                                                                                                 | La contratista dispuso de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargue de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias.                                                   |
| 11 | Custodiar los dispositivos médicos suministrados por la Empresa Social del Estado para el desarrollo de sus actividades, realizando la devolución en el estado en que fue entregado una vez finalice el contrato.<br><b>Entregable:</b> registro de entrega y paz y salvo                                                                                                                                                                | La contratista realizó devolución de los dispositivos médicos suministrados por la Empresa social del estado.                                                                                                                                                                            |
| 12 | Realizar apoyo en actividades administrativas como organización de formatos según requerimiento de la líder de equipo (protocolo archivo).<br><b>Entregable:</b> listado de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                              | La contratista para este periodo de ejecución no fue requerida para realizar apoyo en actividades administrativas como organización.                                                                                                                                                     |
| 13 | Asistir a las reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros a los que sea convocado.<br><b>Entregable:</b> formato de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                                                        | La contratista para este periodo de ejecución no fue convocada a reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros.                                                                                                                                              |
| 14 | Realizar las demás actividades que se requieran en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | La contratista para este periodo de ejecución no fue convocada para demás actividades en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS.                                                                                                                  |
| 15 | Realizar la inducción y contextualización Institucional definida por Talento Humano, articulando la firma de los registros con el supervisor asignado, dentro del primer (01) mes de ejecución del contrato, o en su defecto si ya participó en un proceso de contextualización institucional de la Entidad durante la misma vigencia deberá adjuntar formato de actualización; adhiriéndose a las políticas y objetivos institucionales | La contratista presentó el registro de inducción y contextualización Institucional en el tiempo establecido                                                                                                                                                                              |
| 16 | Cumplir Roles y Responsabilidades del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, así como el estricto uso de los elementos de protección personal según las actividades definidas en su objeto contractual.                                                                                                                                                              | La contratista cumplió con los roles y responsabilidades del sistema de SST utilizando los elementos de protección personal, equipos, materiales y vestuario adecuado, para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato, cumpliendo las normas establecidas y demás |



|                                                                                   |                                                                 |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-25-V1                          |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                             | Vigencia:<br>27/12/2023               |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISION</b>                                   | Documento Controlado<br>Página 5 de 6 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | protocolos de bioseguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 17 | Brindar una atención humanizada a todas las personas con quien interactúe en desarrollo de sus obligaciones contractuales, de conformidad con la política y código de integridad con: respeto, honestidad, diligencia, justicia y compromiso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | La contratista brindó atención humanizada, respetando los derechos de los usuarios de la Entidad<br>                                                                                                                                |
| 18 | Mantener confidencialidad de la información de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tiene acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | La contratista mantuvo confidencialidad de la información de la cual tiene acceso.<br>                                                                                                                                              |
| 19 | Mantener con aprendizaje continuo las competencias (teórica o práctica) para el desarrollo de las actividades objeto de las obligaciones contractuales suscritas, desarrollando por única vez los cursos, talleres y capacitaciones exigidos: Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción, Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización y código de Integridad                                                                                                                                    | La contratista Presentó y adjuntó todas las certificaciones exigidas en este ítem en el tiempo establecido, quedando sin pendientes por adjuntar.<br>                                                                               |
| 20 | Presentar los informes mensuales para trámite de pago antes de los cinco (5) primeros días de cada mes, así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato, de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros, y formatos exigidos en cada caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | La contratista generó informe mensual para trámite de pago dentro de los parámetros y planes de tiempo establecido.<br>                                                                                                            |
| 21 | Disponer de manera personal los equipos, materiales y elementos necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, y en caso de hacer uso de algún recurso de la entidad en desarrollo de sus obligaciones garantizar la custodia y cuidado de los mismos, respondiendo por perdidas y daños causados en los equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte o la pérdida durante la ejecución del presente contrato | La contratista durante este mes dispuso de los equipos, materiales y elementos para el cumplimiento de sus actividades y no se le presentaron perdidas, ni daños en los equipos, instrumental o insumos que tuvo a su cargo<br>    |
| 22 | El Contratista se obliga a afiliarse al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del presente contrato, en tal sentido, allega mensualmente planilla de pago con el informe mensual de actividades realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | La contratista hace entrega de la planilla N.º 9478958486 pagada al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.) y del mes de DICIEMBRE DEL 2024, cargadas al siguiente link: <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdzLmFIID5MCGT4">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdzLmFIID5MCGT4</a> |



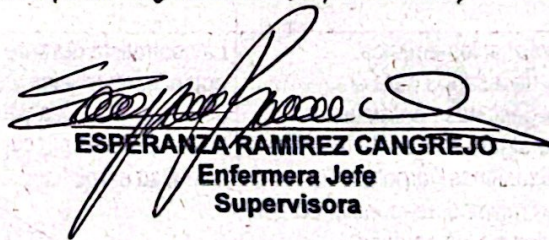
|                                                                                   |                                                                 |  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|-------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> |  | FR-350-25-V1            |
|                                                                                   | CONTRATACION                                                    |  | Vigencia:<br>27/12/2023 |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISION                                          |  | Documento<br>Controlado |
|                                                                                   |                                                                 |  | Página 6 de 6           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Xede9LVKR1c4K1FJlzbRVFIFl<br>otpKWWjzQ/viewform?usp=sf_link                                                                                                                                                                                                                    |
| 23 | Suscribir acta de terminación bilateral al momento de finalizar su periodo contractual con la Entidad, entregando al supervisor todos los informes, insumos, elementos, documentos fisicos, y/o digitales inherentes a las obligaciones contractuales ejecutadas                                                              | La contratista suscribe acta de terminación bilateral al momento de finalizar su periodo contractual con la Entidad, entregando al supervisor todos los informes, insumos, elementos, documentos fisicos, y/o digitales inherentes a las obligaciones contractuales ejecutadas |
| 24 | Cumplir con la política de Gestión Documental, la Ley General de Archivo (Ley 591 del 2000), y los procedimientos, roles y responsabilidades definidas para la conservación, uso, manejo, custodia y archivo de los documentos de la entidad, según su área de prestación de servicio y obligaciones contractuales ejecutadas | La contratista cumplió con la conservación, uso y manejo de los documentos pertinentes de su área                                                                                                                                                                              |

#### V CONCLUSIONES:

El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato No. 975 DE 2024, por lo tanto, se puede proceder al pago.

ANEXOS: (todos los soportes de los diferentes aspectos del informe, como: cuenta de cobro No. 002 de 2024, informe en el formato de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud o planilla seguridad social, copia acta inicio)

  
**ESPERANZA RAMIREZ CANGREJO**  
 Enfermera Jefe  
 Supervisora



**CUENTA DE COBRO No.002 de 2024**

**LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**DEBE A:**

**JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA** identificada con cedula de ciudadanía No. **40.186.650** de Villavicencio, por concepto de "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 2026 DE 2023." según contrato No. 975 de 2024

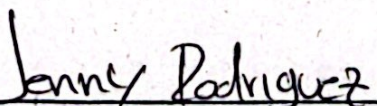
Un valor mensual de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (2.500.000)**, durante el mes de **DICIEMBRE DEL 2024**.

Planilla No. **9478958486** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DEL 2024**.

Cuenta de ahorros **0550488434584204 AHORROS DAVIVIENDA**

Se expide en Villavicencio, diciembre de 2024

Atentamente,

  
**JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA**  
**C.C. No. 40.186.650 de Villavicencio**  
**Cel:3125508909**



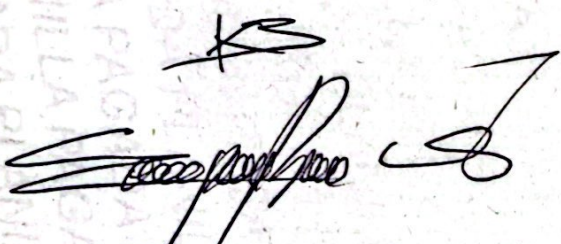
# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |              |                     |          |                        |  |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|----------|------------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección    | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SEDNA e ICBP |  |
| CC 40186650                   |    | INDICADORES TOTALIZADOR JORNALES | MODIFICANTE     | PRINCIPAL          | CIR 64-31-95 | VILLAVIECHA META    | 6600432  | SI                     |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |           |          |            |            |               |       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|-----------|----------|------------|------------|---------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clase     |           | Tipo     |            | Fecha      |               | Pago  |           |
| Periodo                           | Salud   | Pago      | Planilla  | Planilla | Planilla   | Limite     | Pago          | Banco | Dias Mora |
| 2024-12                           | 2024-12 | 113994937 | 947933446 | 1        | 2024/01/15 | 2024/12/16 | BANCO POPULAR |       | 0         |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORES: 1) |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORES: 1) |        |             |    | 1         | \$31,700        | \$0            | \$0                    | \$31,700      |  |
| ARL SURTA                | 14-11  | 890,902,790 | 5  | 1         | \$31,700        | \$0            | \$0                    | \$31,700      |  |
| EPS (ADMINISTRADORES: 1) |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| SANTAS                   | EPS05  | 800,251,440 | 6  | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$402,200       | \$0            | \$0                    | \$402,200     |  |

Usuario: 40186650  
clave: APRES128

  
superior  
Diciembre



|                                                                                  |                                                                     |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-11-V1                             |
|                                                                                  | <b>CONTRATACION</b>                                                 | Vigencia:<br>29/05/2014                  |
|                                                                                  | Formato para Presentación de Informes<br>(Contratistas)             | Documento<br>Controlado<br>Página 1 de 5 |

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACION          | diciembre del 2024             |
| INFORME NUMERO                 | 002                            |
| CONTRATO NUMERO                | 460-2024                       |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA         | JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA |
| IDENTIFICACION                 | CC. 40.186.650                 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha) | DICIEMBRE DEL 2024             |
| VALOR A COBRAR                 | \$ 2.500.000                   |

#### OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 2026 DE 2023.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

|   | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Participar en 1 reunión con líderes comunitarios y comunidad (20 personas) para informar a los líderes sobre las acciones que desarrollarán los equipos y concertación de cronogramas, seguimiento a la estrategia y cierre de la misma; a través de medios y herramientas comunicativas.<br><b>Entregable:</b> Cartografía social, registro fotográfico del abordaje dentro del territorio, listas de asistencia con enfoque diferencial, soportes de la convocatoria y acta de reunión donde se apruebe la cartografía social | Participe en la primera reunión con líderes comunitarios y comunidad (20 personas) del territorio 17 en el periodo del mes de NOVIEMBRE<br>                                                                                                                                 |
| 2 | Reportar a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en campo y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual deberá ser cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación.<br><b>Entregable:</b> cronograma digital.                                                                                                                                                                                                                          | La contratista en el periodo de ejecución reporto a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en el territorio 21, microterritorio 2 y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual fue cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación<br><b>Anexa:</b> cronograma digital. |
| 3 | Según requerimiento realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE de los casos en los que se requiere.<br><b>Entregable:</b> Base de datos con listado de revisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Para este periodo de ejecución no me fue solicitado realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE de los casos en los que se requiera.                                                                                                                                                                                                    |
| 4 | Tramitar ordenes medicas de manera que se garantice la entrega de las mismas a las familias.<br><b>Entregable:</b> evidencias fotográficas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tramite ordenes medicas de manera que se garantizó la entrega de las mismas a las familias.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 5 | Según requerimiento de la coordinación; realizar toma y traslado de muestras de laboratorio a cada usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.<br><b>Entregable:</b> Numero de laboratorios facturados.                                                                                                                                                                                                                                                                       | Para este periodo de ejecución no fui requerida por coordinación para realizar toma y traslado de muestras de laboratorio a cada usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.                                                                                                                                   |



|                                                                                   |                                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-11-W                              |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                                 | Vigencia:<br>29/05/2014                  |
|                                                                                   | <b>Formato para Presentación de Informes<br/>(Contratistas)</b>     | Documento<br>Controlado<br>Página 2 de 5 |

| 6               | <p>Realizar 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud pública y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.</p> <p><b>Entregable:</b> evidencias del seguimiento realizado y base de datos de canalización en drive.</p>                                      | <p>Realice 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud pública y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.</p> <p>Con la siguiente relación:</p> <table><tr><th>Semanas</th><th>Seguimientos</th></tr><tr><td>Semana 1</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 2</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 3</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 4</td><td>20</td></tr><tr><td>Total, mensual:</td><td>80</td></tr></table> | Semanas | Seguimientos | Semana 1 | 20 | Semana 2 | 20 | Semana 3 | 20 | Semana 4 | 20 | Total, mensual: | 80 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|----------|----|----------|----|----------|----|----------|----|-----------------|----|
| Semanas         | Seguimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 1        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 2        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 3        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 4        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Total, mensual: | 80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 7               | <p>Realizar mapeo del territorio asignado realizando identificación de población de interés ubicando las convenciones establecidas para tal fin.</p> <p><b>Entregable:</b> mapa del territorio con la identificación de población.</p>                                                                                                                                                                                                                                | <p>Para este periodo de ejecución no me solicitaron realizar mapeo del territorio asignado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 8               | <p>Según asignación por parte de la coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado, realizando 4 caracterizaciones diarias reportando avances de 20 caracterizaciones semanales, diligenciando de manera correcta todas las variables contenidas en el aplicativo entregado por la ESE municipal.</p> <p><b>Entregable:</b> base de epicollect diligenciada y aprobada por la jefe de territorio.</p> | <p>Para este periodo de ejecución no me fue asignado por coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 9               | <p>Asistir y Participar a las reuniones semanales que convoque la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.</p> <p><b>Entregable:</b> acta de reunión que describa la participación en la reunión, asistencia de reunión y evidencia fotográfica en el formato establecido por la coordinación.</p>                                                                                                                   | <p>Participe en las reuniones semanales que convoque la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.</p> <p>-03-12-2024 en el territorio 17</p> <p>-11-12-2024 en el territorio 17</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 10              | <p>Disponer de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargue de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias.</p>                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Dispuse de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargué de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 11              | <p>Custodiar los dispositivos médicos suministrados por la Empresa Social del Estado para el desarrollo de sus actividades, realizando la devolución en el estado en que fue entregado una vez finalice el</p>                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Realice devolución de los dispositivos médicos suministrados por la Empresa social del estado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |



|                                                                                   |                                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-11-V1                             |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                                 | Vigencia:<br>29/05/2014                  |
|                                                                                   | <b>Formato para Presentación de Informes<br/>(Contratistas)</b>     | Documento<br>Controlado<br>Página 3 de 5 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | contrato.<br><b>Entregable:</b> registro de entrega y paz y salvo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12 | Realizar apoyo en actividades administrativas como organización de formatos según requerimiento de la líder de equipo (protocolo archivo).<br><b>Entregable:</b> listado de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                              | Para este periodo de ejecución no fui requerida para realizar apoyo en actividades administrativas como organización.                                                                                                                                                                             |
| 13 | Asistir a las reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros a los que sea convocado.<br><b>Entregable:</b> formato de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                                                        | para este periodo de ejecución no fui convocada a reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros.                                                                                                                                                                      |
| 14 | Realizar las demás actividades que se requieran en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Para este periodo de ejecución no fui convocada para demás actividades en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS.                                                                                                                                          |
| 15 | Realizar la inducción y contextualización Institucional definida por Talento Humano, articulando la firma de los registros con el supervisor asignado, dentro del primer (01) mes de ejecución del contrato, o en su defecto si ya participó en un proceso de contextualización institucional de la Entidad durante la misma vigencia deberá adjuntar formato de actualización; adhiriéndose a las políticas y objetivos institucionales | Realicé y presenté la evaluación de inducción y contextualización institucional mediante el proceso requerido y en el tiempo estipulado                                                                                                                                                           |
| 16 | Cumplir Roles y Responsabilidades del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, así como el estricto uso de los elementos de protección personal según las actividades definidas en su objeto contractual.                                                                                                                                                              | Cumplí con los roles y responsabilidades del sistema de SST utilicé los elementos de protección personal, equipos, materiales y vestuario adecuado, para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato y cumpliendo las normas establecidas y demás protocolos de bioseguridad |
| 17 | Brindar una atención humanizada a todas las personas con quien interactúe en desarrollo de sus obligaciones contractuales, de conformidad con la política y código de integridad con: respeto, honestidad, diligencia, justicia y compromiso.                                                                                                                                                                                            | Brindé atención humanizada, respetando los derechos de los usuarios de la Entidad                                                                                                                                                                                                                 |
| 18 | Mantener confidencialidad de la información de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tiene acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                     | Mantuve confidencialidad de la información de la cual he tenido acceso.                                                                                                                                                                                                                           |
| 19 | Mantener con aprendizaje continuo las competencias (teórica o práctica) para el desarrollo de las actividades objeto de las obligaciones contractuales suscritas, desarrollando por única vez los cursos, talleres y capacitaciones exigidos:                                                                                                                                                                                            | Presente y adjunte todas las certificaciones exigidas en este ítem en el tiempo establecido, quedando sin pendientes por adjuntar                                                                                                                                                                 |



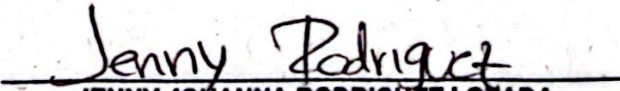
|                                                                                  |                                                                     |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | FR-350-11-V                              |
|                                                                                  | <b>CONTRATACION</b>                                                 | Vigencia:<br>29/05/2014                  |
|                                                                                  | <b>Formato para Presentación de Informes<br/>(Contratistas)</b>     | Documento<br>Controlado<br>Página 4 de 5 |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción, Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización y código de Integridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 20                                                 | Presentar los informes mensuales para trámite de pago antes de los cinco (5) primeros días de cada mes, así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato, de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros, y formatos exigidos en cada caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Generé el informe mensual para trámite de pago dentro de los parámetros y planes de tiempo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21                                                 | Disponer de manera personal los equipos, materiales y elementos necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, y en caso de hacer uso de algún recurso de la entidad en desarrollo de sus obligaciones garantizar la custodia y cuidado de los mismos, respondiendo por pérdidas y daños causados en los equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte o la pérdida durante la ejecución del presente contrato | Dispuse de manera personal de los equipos, materiales y elementos necesarios para el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, y con los insumos garantizo la custodia y cuidado de estos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 22                                                 | El Contratista se obliga a afiliarse al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del presente contrato, en tal sentido, allega mensualmente planilla de pago con el informe mensual de actividades realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mantuve la afiliación y realicé el pago de la planilla N.º 9478958486 pagada al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.) y del mes de DICIEMBRE DEL 2024, cargadas al siguiente link: <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdzLmFIID5MCGT4Xede9LVKR1c4K1FJlzbRVFIFIotpKWWjzQ/viewform?usp=sf_link">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdzLmFIID5MCGT4Xede9LVKR1c4K1FJlzbRVFIFIotpKWWjzQ/viewform?usp=sf_link</a> |
| 23                                                 | Suscribir acta de terminación bilateral al momento de finalizar su periodo contractual con la Entidad, entregando al supervisor todos los informes, insumos, elementos, documentos físicos, y/o digitales inherentes a las obligaciones contractuales ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Suscribi acta de terminación bilateral al momento de finalizar su periodo contractual con la Entidad, entregando al supervisor todos los informes, insumos, elementos, documentos físicos, y/o digitales inherentes a las obligaciones contractuales ejecutadas                                                                                                                                                                                  |
| 24                                                 | Cumplir con la política de Gestión Documental, la Ley General de Archivo (Ley 591 del 2000), y los procedimientos, roles y responsabilidades definidas para la conservación, uso, manejo, custodia y archivo de los documentos de la entidad, según su área de prestación de servicio y obligaciones contractuales ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplí con la conservación, uso y manejo de los documentos pertinentes de su área                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ANEXOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE INFORME</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



|                                                                                   |                                                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | <b>FR-350-11-V1</b>                               |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                                 | <b>Vigencia:<br/>29/05/2014</b>                   |
|                                                                                   | <b>Formato para Presentación de Informes<br/>(Contratistas)</b>     | <b>Documento<br/>Controlado<br/>Página 5 de 5</b> |

- CUENTA DE COBRO DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024

  
**JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA**  
**C.C. 40.186.650 de Villavicencio**



|                                                                                   |                                                                 |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> | <b>FR-350-24-V2</b>         |
|                                                                                   | <b>CONTRATACION</b>                                             | <b>Vigencia: 06/12/2022</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE ACTA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL</b>               | <b>Documento Controlado</b> |
|                                                                                   |                                                                 | <b>Página 1 de 2</b>        |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE LA SALUD PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**CONTRATO N° 975 DE 2024**

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                               |              |                                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|------------------------------------|------------|
| CONTRATISTA<br>(Persona natural o Jurídica)                                            | JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA                                                                                                                                                        |                               |              |                                    |            |
| CEDULA O NIT                                                                           | 40.186.650                                                                                                                                                                            |                               |              |                                    |            |
| OBJETO:                                                                                | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 2026 DE 2023. |                               |              |                                    |            |
| FECHA DEL CONTRATO                                                                     | 30 DE OCTUBRE 2024                                                                                                                                                                    |                               |              |                                    |            |
| FECHA DE INICIO                                                                        | 01 DE NOVIEMBRE 2024                                                                                                                                                                  |                               |              |                                    |            |
| VALOR INICIAL                                                                          | \$ 5.000.000                                                                                                                                                                          |                               |              |                                    |            |
| ADICION                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              |                                    |            |
| ADICION                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              |                                    |            |
| VALOR TOTAL                                                                            | \$5.000.000                                                                                                                                                                           | TIEMPO INICIO (DIA/ MES/ AÑO) | 01/11/2024   | TIEMPO TERMINACION (DIA/ MES/ AÑO) | 31/12/2024 |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                       | VALOR EJECUTADO               | \$ 5.000.000 | SALDO LIBERAR A                    | -          |
| NOVEDADES PRESENTADAS: (MODIFICACIONES, ADICIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REINICIOS) |                                                                                                                                                                                       |                               |              |                                    |            |
| TIPO DE NOVEDAD:                                                                       | FECHA                                                                                                                                                                                 |                               |              | FECHA DE TERMINACION               |            |
| ACLATRARATORIA                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              | N/A                                |            |
| MODIFICACIÓN                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              | N/A                                |            |
|                                                                                        | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              | N/A                                |            |
| PRORROGA                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                   |                               |              | N/A                                |            |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                               |              |                                    |            |



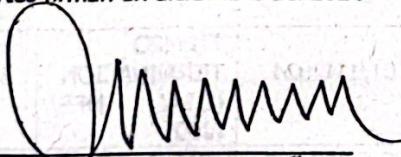
|                                                                                   |                                                          |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | FR-350-24-V2                          |
|                                                                                   | CONTRATACION                                             | Vigencia:<br>06/12/2022               |
|                                                                                   | FORMATO DE ACTA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL               | Documento Controlado<br>Página 2 de 2 |

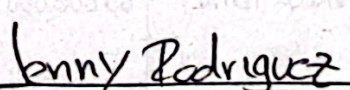
|              |     |     |
|--------------|-----|-----|
| SUSPENSIÓN   | N/A | N/A |
| REINICIO     | N/A | N/A |
| ADICION      | N/A | N/A |
| OBSERVACION: | N/A |     |

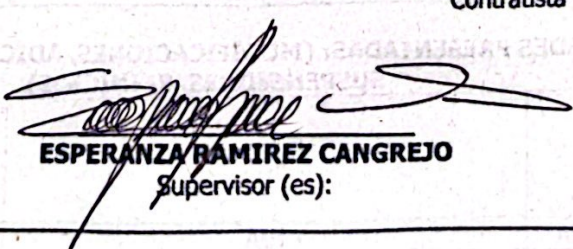
En la ciudad de Villavicencio el mes de diciembre 2024 se reunieron, **MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO**, en su calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, **ESPERANZA RAMIREZ CANGREJO** en calidad de supervisor del contrato No. 975-2024 tal y como obra en el expediente contractual, y **JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA** identificado con documento de identidad C.C. 40.186.650 de Villavicencio en calidad de contratista, a fin de certificar la terminación del contrato de No. 975 -2024 cuyo objeto se describe en la parte superior del presente documento conforme a la siguientes consideraciones:

1. El supervisor certifica el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual durante el tiempo pactado.
2. El contratista hace entrega de informe final y de elementos pertenecientes a la entidad.

Las partes firman en diciembre del 2024

  
**MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO**  
Gerente

  
**JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA**  
Contratista

  
**ESPERANZA RAMIREZ CANGREJO**  
Supervisor (es):





Ministerio de Salud  
Dirección General de Salud Pública  
Calle 14 de Julio 1515  
10100 La Paz, Bolivia

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
EL AREA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD -APS

PAZ Y SALVO

NOMBRE Y APELLIDO

Juan Pablo Rodriguez

FECHA

20/12/2024

CEDULA

40186650

CELULAR

3175508909

TERRITORIO

17

CARGO

Asistente

MATERIALES ENTREGADOS

CANTIDAD

Diagnostico

X

Gomas

1

Temperatura Adulto

1

Fonendoscopio

1

Equipo de Organos de Sentidos Pontal

1

Pulsometro de dedo

1

Tallmetro

1

Basculas

1

Metro

1

Figuradas

1

Familiogramas

1

Canalizaciones

1

XII de maternidad

1

Carnet ESE

1

OTRO

1

RESERVA

No. de insinuación de los insinuados en excelente estado.

Identificada con numero de cedula

40186650

con CPS

PRIMAS

ENTREGA:

RECIBE:

Juan Pablo Rodriguez

F. Lopez Lopez



**EL AREA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS  
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**Certifica que:  
JENNY JOHANNA RODRIGUEZ LOZADA**

**CPS: 975/2024**

**CC:40186650**

**PERIODO: DICIEMBRE 2024**

**Realizó durante el periodo realizo las siguientes actividades:**

|                 | OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|----------|----|----------|----|----------|----|----------|----|-----------------|----|
| 1               | Participar en las 1 reuniones con lideres comunitarios y comunidad (20 personas) para informar a los lideres sobre las acciones que desarrollarán los equipos y concertación de cronogramas, seguimiento a la estrategia y cierre de la misma; a través de medios y herramientas comunicativas.<br><b>Entregable:</b> Cartografía social, registro fotográfico del abordaje dentro del territorio, listas de asistencia con enfoque diferencial, soportes de la convocatoria y acta de reunión donde se apruebe la cartografía social | La contratista participo en la primera reunión con lideres comunitarios y comunidad (20 personas) del territorio 17 en el periodo del mes de NOVIEMBRE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 2               | Reportar a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en campo y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual deberá ser cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación. <b>Entregable:</b> cronograma digital.                                                                                                                                                                                                                                   | La contratista en el periodo de ejecución reporto a la enfermera líder el cronograma semanal de las intervenciones en el territorio 17, microterritorio 2 y de las acciones administrativas en el formato establecido por el Ministerio de Salud el cual fue cargado en el DRIVE del correo establecido por la coordinación<br><b>Anexa:</b> cronograma digital.                                                                                                                                                                                                                                                           |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 3               | Según requerimiento realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE de los casos en los que se requiere.<br><b>Entregable:</b> Base de datos con listado de revisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Durante el periodo la contratista no se le asigno realizar validación de derechos de los usuarios capitados con la ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 4               | Tramitar ordenes medicas de manera que se garantice la entrega de las mismas a las familias.<br><b>Entregable:</b> evidencias fotográficas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Durante el periodo la contratista tramito ordenes medicas y realizo entrega de las mismas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 5               | Según requerimiento de la coordinación; realizar toma y traslado de muestras de laboratorio a cada usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.<br><b>Entregable:</b> Numero de laboratorios facturados.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Para este periodo de ejecución la contratista no fue requerida por coordinación para realizar toma y traslado de muestras de laboratorio a cada usuario direccionado por la coordinación de EBS, utilizando protocolo de laboratorio clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 6               | Realizar 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud publica y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.<br><b>Entregable:</b> evidencias del seguimiento realizado y base de datos de canalización en drive.                                                                                                                 | La contratista realizo 20 seguimientos semanales al 100% de las familias caracterizadas que pertenecen a otros regimenes no capitados, con el fin de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud relacionados con eventos prioritarios en salud pública y aquellos que generen un alto impacto en la salud pública.<br>Con la siguiente relación: <table><tr><th>Semanas</th><th>Seguimientos</th></tr><tr><td>Semana 1</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 2</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 3</td><td>20</td></tr><tr><td>Semana 4</td><td>20</td></tr><tr><td>Total, mensual:</td><td>80</td></tr></table> | Semanas | Seguimientos | Semana 1 | 20 | Semana 2 | 20 | Semana 3 | 20 | Semana 4 | 20 | Total, mensual: | 80 |
| Semanas         | Seguimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 1        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 2        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 3        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Semana 4        | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| Total, mensual: | 80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |
| 7               | Realizar mapeo del territorio asignado realizando identificación de población de interés ubicando las convenciones establecidas para tal fin.<br><b>Entregable:</b> mapa del territorio con la identificación de población.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para este periodo de ejecución a la contratista no le solicitaron realizar mapeo del territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |              |          |    |          |    |          |    |          |    |                 |    |





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL  
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
Carrera 42 No. 33 /24  
Conmutador (098) 6725112  
Fax (098) 6725113  
NIT. 822.002.459-8

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | Según asignación por parte de la coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado, realizando 4 caracterizaciones diarias reportando avances de 20 caracterizaciones semanales, diligenciando de manera correcta todas las variables contenidas en el aplicativo entregado por la ESE municipal.<br><b>Entregable:</b> base de epicollect diligenciada y aprobada por la jefe de territorio. | Para este periodo de ejecución a la contratista no le fue asignado por coordinación realizar caracterización socio-ambiental familiar e individual a familias del territorio asignado.                                                 |
| 9  | Asistir y Participar a las reuniones semanales que convoque la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.<br><b>Entregable:</b> acta de reunión que describa la participación en la reunión, asistencia de reunión y evidencia fotográfica en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                   | La contratista participo en las reuniones semanales que convoco la enfermera del equipo básico para revisión de avances del proceso de la estrategia de APS.<br>-03-12-2024 en el territorio 17<br>-11-12-2024 en el territorio 17     |
| 10 | Disponer de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargue de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias.                                                                                                                                                                                                                                   | La contratista dispuso de un dispositivo móvil (Android) con datos para realizar el cargue de información de las caracterizaciones a las familias en tiempo real y realizar los trámites correspondientes de cada una de las familias. |
| 11 | Custodiar los dispositivos médicos suministrados por la Empresa Social del Estado para el desarrollo de sus actividades, realizando la devolución en el estado en que fue entregado una vez finalice el contrato.<br><b>Entregable:</b> registro de entrega y paz y salvo                                                                                                                                                                                  | La contratista realizo devolución de los dispositivos médicos suministrados por la Empresa social del estado.                                                                                                                          |
| 12 | Realizar apoyo en actividades administrativas como organización de formatos según requerimiento de la lider de equipo (protocolo archivo).<br><b>Entregable:</b> listado de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                                                | La contratista para este periodo de ejecución no fue requerida para realizar apoyo en actividades administrativas como organización.                                                                                                   |
| 13 | Asistir a las reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros a los que sea convocado.<br><b>Entregable:</b> formato de asistencia y evidencias fotográficas organizadas en el formato establecido por la coordinación.                                                                                                                                                                                                          | La contratista para este periodo de ejecución no fue convocada a reuniones, capacitaciones, talleres, jornadas de salud y demás encuentros.                                                                                            |
| 14 | Realizar las demás actividades que se requieran en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | La contratista para este periodo de ejecución no fue convocada para demas actividades en el marco de ejecución de la estrategia de Atención primaria en salud del MSPS.                                                                |

CERTIFICADO EXPEDIDO EL DICIEMBRE 2024

|                                                        |                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enfermera CPS 276/2024<br>NANCY JANETH SANABRIA CHACÓN | <i>Nancy Janeth Sanabria Chacón</i><br>Enfermera Epidemiología<br>C.I. 11.812.163<br>REG. No. 50-12363                                  |
| Enfermera CPS 1055/2024<br>KELLY JOHANNA ZAPATA M      | <i>Kelly Johanna Zapata Martinez</i><br>Rm 121.937.827<br>Enfermera<br>JUANITA CARDONA TREJO<br>PSICOLOGA ESPECIALISTA<br>ID 1004702540 |
| Psicóloga 1056/2024<br>JUANITA VALENTINA CARMONA       | <i>Juliana Sofia Zuniga</i><br>Psicóloga<br>T.P. 263834                                                                                 |

*[Handwritten signatures]*  
Diciembre 2024