



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003	ETAPA DEL CONTRATO:								
	Ejecución Contractual								
	TIPO DE CONTRATO:								
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:								
	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>27</td><td>12</td><td>2024</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	27	12	2024		
DIA	MES	AÑO							
27	12	2024							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO									
NUMERO DE CONTRATO	149-2024								
FECHA DEL CONTRATO	17 DE OCTUBRE DE 2024								
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE								
CONTRATISTA	CIELO YAZMIN VARGAS VARGAS								
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO PROFESIONALES; COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 00001034 DEL 11 DE JUNIO DE 2024, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.								
NOMBRE SUPERVISOR	LIZETH DANIELA MUÑOZ GOMEZ								
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERA JEFE- COORDINADORA EQUIPO BASICO 02								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE (\$8.427.000).								
FECHA DE INICIO	17 DE OCTUBRE DE 2024								
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES Y TRECE (13) DIAS								
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2024								

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		DIA	MES	AÑO	
		17	10	2024	
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE- SANTANDER				
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)				

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	DEL	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Sucre en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la entidad		
ESTADO DEL CONTRATO	DEL	EJECUTADO		
PERIODO SUPERVISADO		Desde:		
		DIA	MES	AÑO
		01	12	2024
		Hasta:		
		DÍA	MES	AÑO
		30	12	2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Asistir a capacitaciones programadas para la	• Se asistió a reunión presencial en la	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320.3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	ejecución de objeto contractual. entregable: soporte de asistencia planillas	cabecera municipal para presentar avances a los entes correspondientes.	
2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares, entregable: cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo.	Asistió a reuniones con los profesionales para realizar las respectivas planeaciones del trabajo que se debe realizar y retroalimentar el trabajo que se está realizando.	CUMPLIO
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Durante este periodo se hizo el respectivo mapeo y cartografía social en el mes de Diciembre en la vereda Alto Jazmin.	CUMPLIO
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos entregable: acta de reunión con los presidentes de junta de acción comunal de cada micro territorio.	Durante el mes de Diciembre se ha comunicado con los presidentes de acción comunal para comentarles el trabajo que se está realizando y ellos quedan dispuestos a colaborar con lo que se necesite en el campo de trabajo.	CUMPLIO
5	Aplicación del Instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la	Se realizó la aplicación del instrumento dispuesto por el MSPS (SURVEY123) en la	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	caracterización en el municipio de sucre, tanto del área urbana como rural. Entregable: Archivo digital descargado de la plataforma.	caracterización de las familias intervenidas.	
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación entregable: soporte de afiliación.	Se realizó el trabajo de identificar las personas no afiliadas al sistema de salud.	CUMPLIO
7	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa. Entregable: Formulario de caracterización que contenga los instrumentos según la resolución 3280 de 2018.	Mediante las visitas a las familias con la caracterización se lleva a cabo la aplicación de estos instrumentos para evaluar las condiciones sociales y psicologías de las familias intervenidas.	CUMPLIO
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia.	En las visitas realizadas se identificó las condiciones de salud de cada integrante de la familia, si se encuentra alguna alerta se realiza el seguimiento respectivo con el fin de brindar una solución óptima.	CUMPLIO
9	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad,	Se realizó toma de signos vitales a los integrantes de cada familia intervenida.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

	sexo, genero, etnia, entre otras		
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud- educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos)	Durante este periodo con ayuda de los profesionales en las visitas realizadas, se orientó a los usuarios hacia los servicios especializados que deben gestionar con su Eps.	CUMPLIO
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan un gran impacto en salud pública.	Se entregó a cada usuario sus órdenes correspondientes, dadas por los profesionales para que puedan asistir a sus servicios especializados.	CUMPLIO
12	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismos, de los demás entornos y su entorno.	En cada visita realizada a cada uno de los hogares se brindó información al usuario sobre hábitos de vida saludable.	CUMPLIO
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades. Entregable: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica, material entregado.	En las visitas realizadas se ofertan los servicios que ofrece la ESE Centro de Salud de Sucre, para que ellos puedan acceder a los servicios sin ninguna novedad.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

14	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas, entregable: instrumento de canalización diligenciado.	Durante este periodo se priorizaron las necesidades de cada miembro de cada familia intervenida.	CUMPLIO
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin, entregable: instrumento digitalizado en las herramientas de APS del MSPS.	En este periodo se llevó a cabo el diligenciamiento del aplicativo SURVEY123, el cual ha sido dispuesta por el ministerio de salud.	CUMPLIO
16	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo, entregable: registro de participación, documentos, instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS	Se promovió la participación de las diferentes familias a los espacios en salud que defina el equipo básico en salud junto con la ESE, teniendo en cuenta cada micro territorio.	CUMPLIO
17	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las rutas de atención en salud, Entregable: informes de	Durante este periodo se realizó seguimiento a las familias intervenidas con el fin de que ellas adhieran las rutas de atención en salud de	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

seguimiento y casos exitosos.	manera eficaz y eficiente.
-------------------------------	----------------------------

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	24-00274
FECHA DEL CDP	17 DE OCTUBRE DE 2024
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	24-00551
FECHA DEL RP	17 DE OCTUBRE DE 2024

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 003_ Fecha: 27 DE DICIEMBRE DE 2024		
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 003_ Fecha: 27 DE DICIEMBRE DE 2024		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	AHORROS	
	BANCO	BANCO AGRARIO	
	NUMERO	460762012805	
	TITULAR	CONTRATISTA	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE	NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$3.463.150	\$1.385.260	DICIEMBRE 2024	31885808

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



CENTRO DE SALUD SUCRE

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA
ASOPAGOS	10/12/2024	\$430.500
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES
EPS	COOSALUD	\$173.900
AFP	PORVENIR	\$222.600
ARL	SURA	\$34.000

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$3.463.150	\$1.385.260	DICIEMBRE 2024	32015278

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA
ASOPAGOS	27/12/2024	\$26.500
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES
EPS	COOSALUD	\$10.700
AFP	PORVENIR	\$13.700
ARL	SURA	\$2.100

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	100%

Carrera 4 # 7 - 36

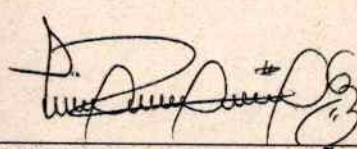
+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



CENTRO DE SALUD SUCRE

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$8.427.000.00				
ESTADO DE DESEMBOLSOS					
Valor Del Contrato	\$8.427.000.00				
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$4.963.850.00				
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$3.463.150.00				
Valor pendiente por ejecutar	\$0.00				
AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO					
ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el el Estudio Previo y la Minuta contractual.				
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.				
	Elaborado por,  <table border="1"><tr><td>NOMBRE</td><td>LIZETH DANIELA MUÑOZ GOMEZ</td></tr><tr><td>CARGO</td><td>Supervisor</td></tr></table>	NOMBRE	LIZETH DANIELA MUÑOZ GOMEZ	CARGO	Supervisor
NOMBRE	LIZETH DANIELA MUÑOZ GOMEZ				
CARGO	Supervisor				

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



CENTRO DE SALUD SUCRE

**LA SUSCRITA ENFERMERA JEFE, COORDINADORA DE LOS EQUIPOS BASICOS
DE LA E. S. E. HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER**

CERTIFICA:

CIELO YAZMIN VARGAS VARGAS , mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.101.019.008 de Sucre (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 149 de dos mil veinticuatro (2024), cuyo objeto es, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO PROFESIONALES, COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001034 DEL 11 DE JUNIO DE 2024, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"**, de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	12	2024

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	12	2024

Dado en Sucre (Santander), a los veintisiete (27) días del mes de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

LIZETH DANIELA MUÑOZ GOMEZ
Supervisora

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****2013

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 3.463.150,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

****2805

Monto a acreditar \$
3.463.150,00**Monto \$**
3.463.150,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:Número --
de
factura:Descripción Pago Cielo
Vargas 12 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2024 Infocorp

VARGAS VARGAS CIELO YAZMIN

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2024	12	27	No: CE 24-00931 Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : VARGAS VARGAS CIELO YAZMIN
Cuenta Número : 1 Nombre Cuenta : 528-4 Cta Cte Banco Agrario Nit : 01101019008

CG 24-10822, CP 24-00551, CD 24-00274, PRESTACION DE SERVICIOS NO PROFESIONALES, COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001034 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO No 149 del 17 de octubre de 2024 PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2024

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,463,150.00		
Total Descuentos \$	0.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.09.06	APN	3,463,150.00	0.00	3,463,150.00
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	3,463,150.00	3,463,150.00

SUMAS IGUALES \$ 3,463,150.00 3,463,150.00

Valor a pagar: \$ 3,463,150.00

En letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS m/cte.*****

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:

C.C.

de



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2024	12	27	No: CG 24-10822 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01101019008 - - VARGAS VARGAS CIELO YAZMIN

CP 24-00551, CD 24-00274, PRESTACION DE SERVICIOS NO PROFESIONALES, COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001034 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO No 149 del 17 de octubre de 2024 PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2024

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,463,150.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.06	APN	3,463,150.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	3,463,150.00	0.00
3	Generales	731402			3,463,150.00	0.00	3,463,150.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	3,463,150.00	3,463,150.00
TOTALES \$					6,926,300.00	6,926,300.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****2013

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 3.463.150,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

Cuenta de ahorros

****2805

Monto a acreditar \$
3.463.150,00

Monto \$
3.463.150,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:

Número --
de
factura:

Descripción Pago Cielo
Vargas 12 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones