ACTA PARCIAL 03

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **126-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**

CONTRATO No.	126-2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
IDENTIFICACIÓN	1.098.712.659
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	DOS (02) MESES Y NUEVE (9) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($5.100.000)**
SUPERVISOR	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO SUBDIRECTORA CIENTIFICA
FECHA DE INICIACIÓN	11 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2024
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	24-00243 de FECHA 02 de JULIO de 2024.
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, la señora **LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO**, en calidad de SUBDIRECTOR CIENTIFICO, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **126-2024,** y por la otra Parte **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número **C.C. 1.098.734.068** para suscribir la presente **Acta Parcial 03** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024** Con las actividades descritas en el contrato **N° 126-2024,** como se relaciona en el informe de ejecución:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la jornada de vacunación del mes de septiembre realizando demanda inducida y atención en consultas, toma de signos vitales.*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
3. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
4. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	• *Siempre mantengo con ética la reserva sobre la información adquirida con cada usuario atendido*

5. Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *Realice apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando la atención de pacientes según la resolución 3280*
6. Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas.	• *Realice los procedimientos delegados por mi coordinador pyms y así llevar el control de las actividades ejecutadas*
7. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
8. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *Realice pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
9. Realizar únicamente los procedimientos autorizados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizando la oportunidad y calidad en la prestación del servicio.	• *Realice los procedimientos autorizados por mis superiores, toma de talla, peso, perímetro cefálico y torácico, educación a los usuarios durante sus consultas según el programa asistente*
10. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	• *No Realice ningún reporte desde mi cargo ya que no se presentaron novedades*
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho debiendo informar inmediatamente a la E.S.E. contratante a través de la supervisión y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fuesen necesarios	• *Tengo claro que se debe notificar en caso de ser víctima de intimidación por personas fuera o dentro de las instalaciones para realizar lo solicitado por el mismo.*

2. Balance del Contrato Económico.

CONCEPTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 126-2024	**$ 6.800.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.700.000
ACTA PARCIAL 02		$ 1.700.000
ACTA PARCIAL 03		$ 1.700.000
VALOR EJECUTADO		$ 1.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 1.700.000
SUMAS IGUALES	**$ 6.800.000**	**$ 6.800.000**

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

SALDO POR EJECUTAR: MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) COP

3. **Aportes al sistema de seguridad social**

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9458786583	JULIO DE 2024	04/07/2024	$402.200
9454809227	AGOSTO DEL 2024	26/08/2024	$402.200
9453545708	SEPTIEMBRE DEL 2024	27/09/2024	$402.200

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **ACTA PARCIAL 03** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo con los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 3 de OCTUBRE de 2024.

Por la E.S.E

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
supervisor

Por el Contratista

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068
Contratista

CANTAGALLO BOLÍVAR, 3 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO 3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO

DEBE A

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

Por concepto de prestación de servicios como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.** Según el contrato N° **126-2024**, actividad desarrollada desde el entre **1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.**

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

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

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

Cantagallo, Bolívar 3 de octubre 2024

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
SUPERVISORA

Asunto: Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios **No 126-2024**

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

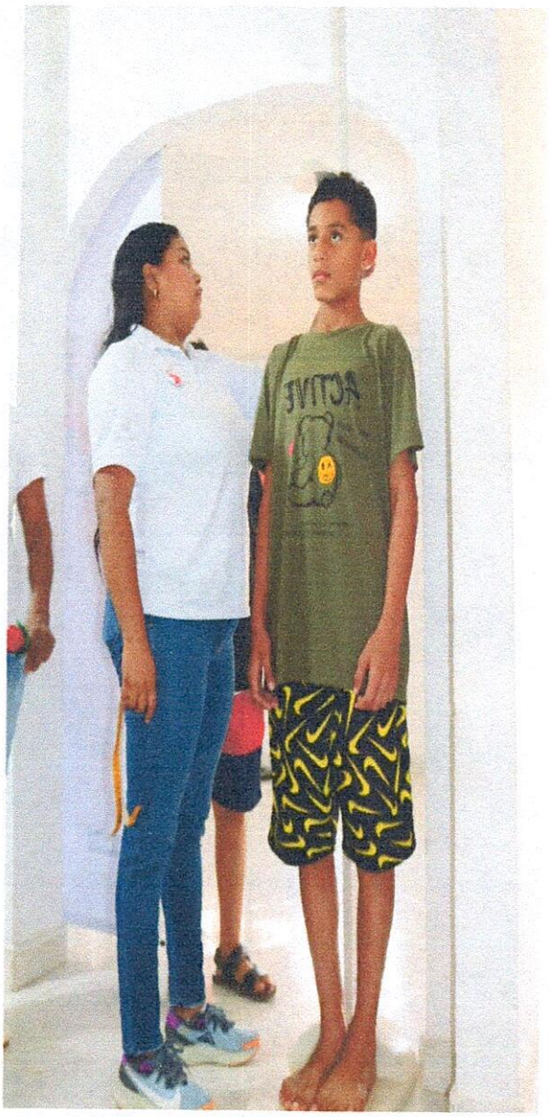
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de septiembre de 2024.

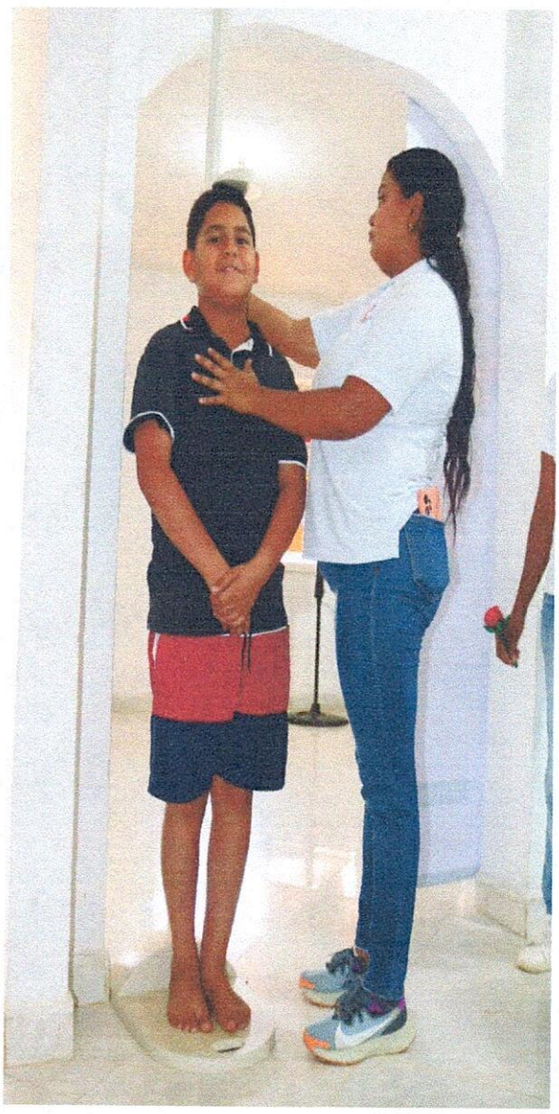
Se realizaron las siguientes actividades:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la jornada de vacunación del mes de septiembre realizando demanda inducida y atención en consultas, toma de signos vitales.*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
3. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
4. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	• *Siempre mantengo con ética la reserva sobre la información adquirida con cada usuario atendido*
5. Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *Realice apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando la atención de pacientes según la resolución 3280*
6. Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas.	• *Realice los procedimientos delegados por mi coordinador pyms y así llevar el control de las actividades ejecutadas*
7. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
8. Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *Realice pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
9. Realizar únicamente los procedimientos autorizados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizando la oportunidad y calidad en la prestación del servicio.	• *Realice los procedimientos autorizados por mis superiores, toma de talla, peso, perímetro cefálico y torácico, educación a los usuarios durante sus consultas según el programa asistente*
10. Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera	• *No Realice ningún reporte desde mi cargo ya que no se presentaron novedades*

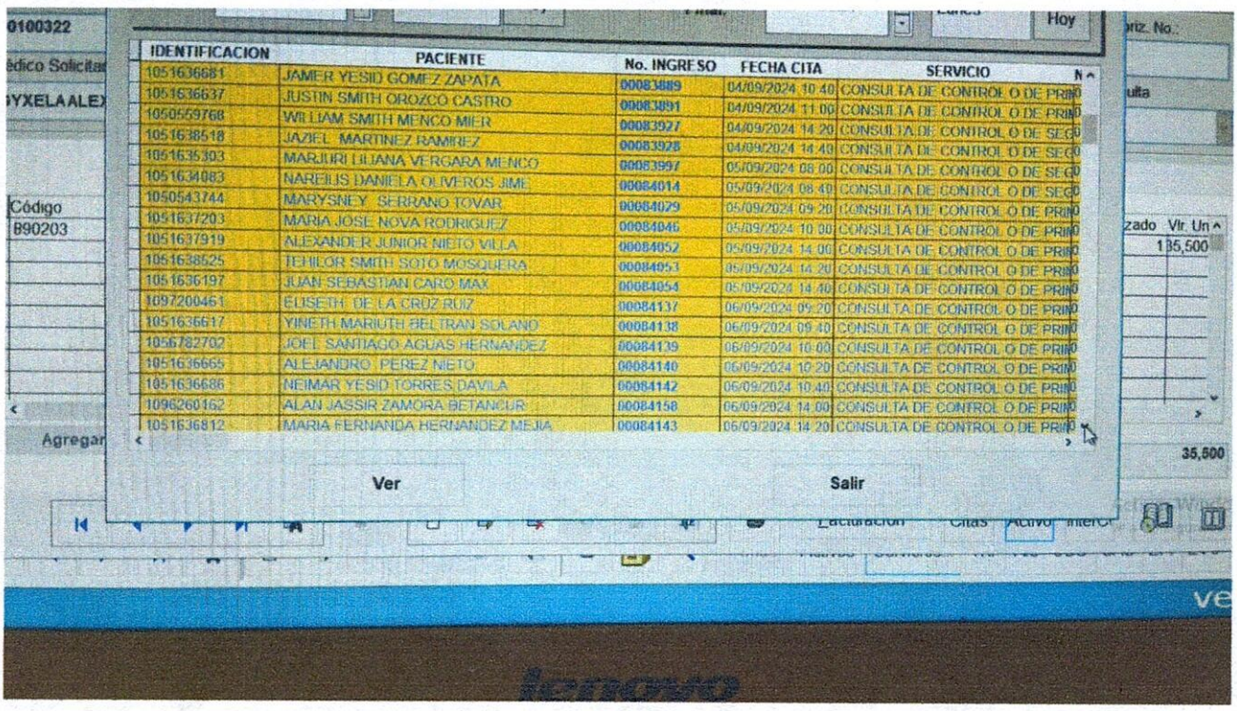
contrato.	
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho debiendo informar inmediatamente a la E.S.E. contratante a través de la supervisión y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fuesen necesarios	• *Tengo claro que se debe notificar en caso de ser víctima de intimidación por personas fuera o dentro de las instalaciones para realizar lo solicitado por el mismo.*

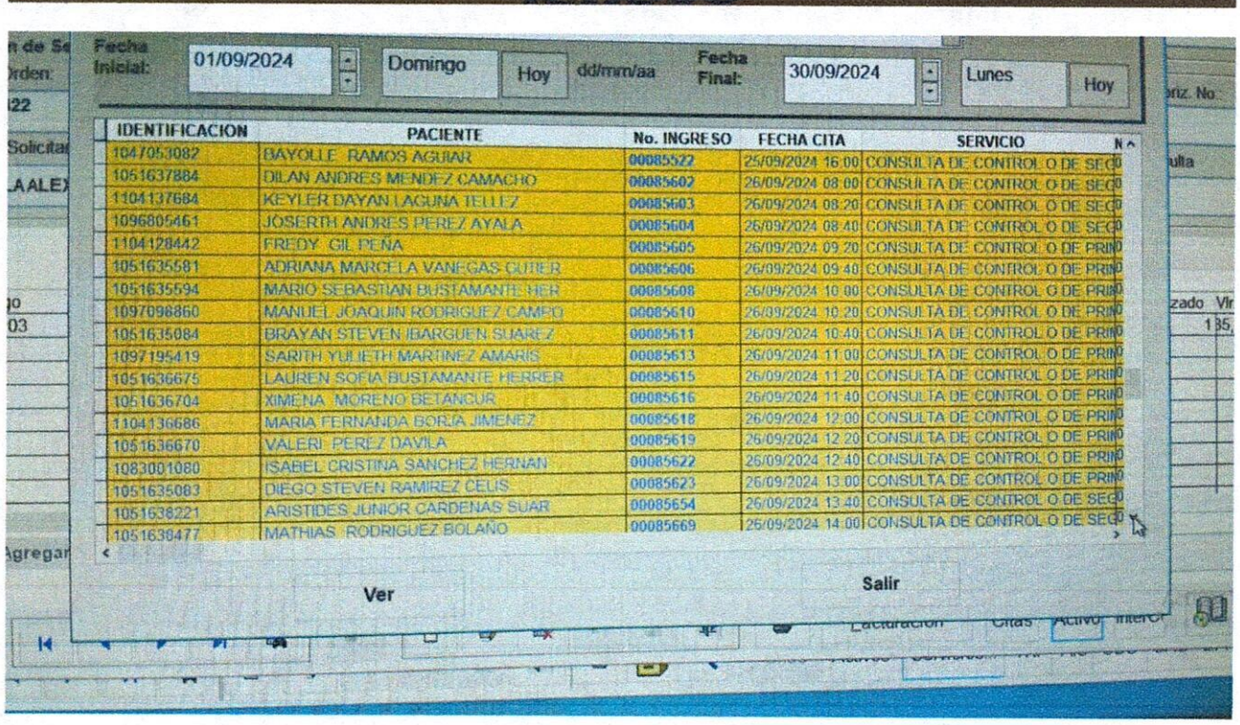
ANEXO EVIDENCIAS Y SOPORTES





Fecha Inicial: 01/09/2024 Domingo Hoy dd/mm/aa Fecha Final: 30/09/2024 Lunes Hoy Todos
IDENTIFICACION | PACIENTE | No. INGRESO | FECHA CITA | SERVICIO
1051638584 | TANIA YARITZA RONDON CARRERO | 00083678 | 02/09/2024 09:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051637910 | JOINER DE JESUS ATENCIA GOMEZ | 00083705 | 02/09/2024 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1095967362 | ATZEL SAMUEL TORRES RODRIGUEZ | 00083686 | 02/09/2024 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
7975094 | ESTHER JULIANA CARRERO VIVAS | 00083698 | 02/09/2024 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051638211 | GRACE ACEVEDO QUEVEDO | 00083711 | 02/09/2024 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1186963866 | LUIS ESTEBAN CORZO SANABRIA | 00083712 | 02/09/2024 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051638486 | ANYELI SARAY RANGEL RAMIREZ | 00083713 | 02/09/2024 15:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1002193731 | NAYELIS VANESSA BARILONIA SAUC | 00083812 | 03/09/2024 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051638442 | ISAAC GARDENAS SUAREZ | 00083785 | 03/09/2024 15:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051636634 | ANGEL GERLEINN DELGADO CERRA | 00083879 | 04/09/2024 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1049502755 | HELLEN SOFIA CASTRO ARRIETA | 00083883 | 04/09/2024 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1050555405 | DARSI PAOLA PEREIRA RODRIGUEZ | 00083881 | 04/09/2024 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1042214495 | MIGUEL ANGEL AGUDELO MOSQUERA | 00083886 | 04/09/2024 10:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636681 | JAMER YESID GOMEZ ZAPATA | 00083889 | 04/09/2024 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636637 | JUSTIN SMITH OROZCO CASTRO | 00083891 | 04/09/2024 11:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1050559768 | WILLIAM SMITH MENCO MIER | 00083927 | 04/09/2024 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051638518 | JAZIEL MARTINEZ RAMIREZ | 00083928 | 04/09/2024 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051635303 | MARJURI LILIANA VERGARA MENCO | 00083997 | 05/09/2024 08:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
Ver
Salir


IDENTIFICACION | PACIENTE | No. INGRESO | FECHA CITA | SERVICIO
1051636681 | JAMER YESID GOMEZ ZAPATA | 00083889 | 04/09/2024 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636637 | JUSTIN SMITH OROZCO CASTRO | 00083891 | 04/09/2024 11:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1050559768 | WILLIAM SMITH MENCO MIER | 00083927 | 04/09/2024 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051638518 | JAZIEL MARTINEZ RAMIREZ | 00083928 | 04/09/2024 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051635303 | MARJURI LILIANA VERGARA MENCO | 00083997 | 05/09/2024 08:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051634083 | NAREILIS DANIELA OLIVEROS JIME | 00084014 | 05/09/2024 08:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1050543744 | MARYSNEY SERRANO TOVAR | 00084079 | 05/09/2024 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051637203 | MARIA JOSE NOVA RODRIGUEZ | 00084046 | 05/09/2024 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051637919 | ALEXANDER JUNIOR NIETO VILLA | 00084052 | 05/09/2024 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051638525 | TEHILOR SMITH SOTO MOSQUERA | 00084053 | 05/09/2024 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636197 | JUAN SEBASTIAN CARO MAX | 00084054 | 05/09/2024 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1097200461 | ELISETH DE LA CRUZ RUIZ | 00084137 | 06/09/2024 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636617 | YINETH MARIUTH BELTRAN SOLANO | 00084138 | 06/09/2024 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1056782702 | JOEL SANTIAGO AGUAS HERNANDEZ | 00084139 | 06/09/2024 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636665 | ALEJANDRO PEREZ NIETO | 00084140 | 06/09/2024 10:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636686 | NEIMAR YESID TORRES DAVILA | 00084142 | 06/09/2024 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1096260162 | ALAN JASSIR ZAMORA BETANCUR | 00084158 | 06/09/2024 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636812 | MARIA FERNANDA HERNANDEZ MEJIA | 00084143 | 06/09/2024 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
Ver
Salir


Fecha Inicial: 01/09/2024 Domingo Hoy dd/mm/aa Fecha Final: 30/09/2024 Lunes Hoy
IDENTIFICACION | PACIENTE | No. INGRESO | FECHA CITA | SERVICIO
1047053082 | BAYOLLE RAMOS AGUIAR | 00085522 | 25/09/2024 16:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051637884 | DILAN ANDRES MENDEZ CAMACHO | 00085602 | 26/09/2024 08:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1104137684 | KEYLER DAYAN LAGUNA TELLEZ | 00085603 | 26/09/2024 08:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1096805461 | JOSERTH ANDRES PEREZ AYALA | 00085604 | 26/09/2024 08:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1104128442 | FREDY GIL PEÑA | 00085605 | 26/09/2024 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051635581 | ADRIANA MARCELA VANEGAS GUTIER | 00085606 | 26/09/2024 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051635594 | MARIO SEBASTIAN BUSTAMANTE HER | 00085608 | 26/09/2024 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1097096860 | MANUEL JOAQUIN RODRIGUEZ CAMPO | 00085610 | 26/09/2024 10:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051635084 | BRAYAN STEVEN IBARGUEN SUAREZ | 00085611 | 26/09/2024 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1097195419 | SARITH YULIETH MARTINEZ AMARIS | 00085613 | 26/09/2024 11:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636675 | LAUREN SOFIA BUSTAMANTE HERRER | 00085615 | 26/09/2024 11:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636704 | XIMENA MORENO BETANCUR | 00085616 | 26/09/2024 11:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1104136686 | MARIA FERNANDA BORJA JIMENEZ | 00085618 | 26/09/2024 12:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051636670 | VALERI PEREZ DAVILA | 00085619 | 26/09/2024 12:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1083001080 | ISABEL CRISTINA SANCHEZ HERNAN | 00085622 | 26/09/2024 12:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051635083 | DIEGO STEVEN RAMIREZ CELIS | 00085623 | 26/09/2024 13:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN
1051638221 | ARISTIDES JUNIOR CARDENAS SUAR | 00085654 | 26/09/2024 13:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051636477 | MATHIAS RODRIGUEZ BOLAÑO | 00085669 | 26/09/2024 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
Ver
Salir

DEMANDA INDUCIDA MES DE SEPTIMEBRE 2024				
DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	EDAD	PROGRAMA	EPS
1056782702	JOEL SANTIAGO AGUAS	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1096260162	ALAN JASSIER ZAMORA	33 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637944	JOSE NIETO VELANDIA	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638526	NAYIBE ANDREA BALDOVINO	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637920	SALOME PEREA CORDOBA	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638532	ERICK ALEJANDRO GUTIERREZ	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638369	INIRIDA CARDENAS GIL	18 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638523	DYLAN VIZCAINO RIVERA	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638454	ANTONELLA JIMENEZ FERIAS	18 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638113	AURELIO PEREZ PUELLO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638528	DARIAN GARCIA MARTINEZ	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637909	ISABELLA PEREZ PATERNINA	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1042215870	SMITH ALEXANDER SIERRA	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1097155012	ANA ISABELL ALCENDRA	10 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638565	NAHID MEZA RUIZ	3 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638572	SHERLYN RAMIREZ	3 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051637889	THIAGO CENTENO PEREZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638359	RUBERTH JOSE OCANDO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638359	MARIA JOSE RAMIREZ	18 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637914	SANTIAGO MIER ROMERO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638223	AXEL GUTIERREZ VIZCAINO	30 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638559	ANGEL JACOB VIRGUETT	4 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1050741631	BREHINER SAMUEL LAMBRAÑO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638225	DANIEL MORENO ELLES	33 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638134	NAYRA CUDRIZ LARIOS	3 AÑOS-NO	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1096262297	ZAID GUERRERO PEREZ	4 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1097156090	ALMA VALERIA MENDOZA	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638141	JORDAN SANCHEZ SACHEZ	3 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638584	TANIA YARITZA RONDON CARRERO	3 MESES	PRIMERA INFACIA	NUEVA EPS
1051637910	JOINER DE JESUS ATENCIA GOMEZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1095967362	ATZEL SAMUEL TORRES	2 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638211	GRACE ACEVEDO QUEVEDO	30 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638486	ANYELI SARAY RANGEL	8 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638442	ISAAC CARDENAS SUAREZ	10 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1049502755	HELLEN SOFIA CASTRO ARRIETA	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1050559768	WILLIAN SMITH MENCO MIER	9 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638518	JAZIEL MARTINEZ RAMIREZ	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637919	ALEXANDER JUNIOR NIETO	4 AÑOS	PRIMERA INFACIA	COOSALUD
1051638525	TEHILOR SMITH SOTO MOSQUERA	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051635145	YESID MEZA JIMENEZ	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635134	YEINNER RAMIREZ NIETO	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635235	SHADDAY OROZCO	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051636598	DAYLIN NIKOLL ARROYO	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1051635050	BREILY PALECIA DIAZ	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635051	JAIR JESUS GRIMALDO	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635124	KARLA SOFIA SAENZ LOZANO	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635129	OVIDIO ANDRES GIL SILVA	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635035	ANDRY DIAZ VASQUEZ	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051635063	CATEERINE CADAVID MEZA	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1051636809	DUVIAN MORALES PEÑA	17 AÑOS	ADOLESCENCIA	COOSALUD
1096235279	JORGE LUIS MEZA LOPEZ	13 AÑOS	ADOLESCENCIA	CAJA COPIC
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1051636706	ADRIAN MATIAS FONSECA	11 AÑOS	INFANCIA	NUEVA EPS
1051636644	ROIBER IRRADAGA MORENO	11 AÑOS	INFANCIA	CAJA COPIC
1051638218	YHOANDER RUIZ ARANGO	31 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051638534	EMMANUEL MELO OROZCO	6 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051635518	ADRIANA LUCIA ARANJO PEREZ	15 AÑOS	ADOLESCENCIA	CAJA COPIC
1050557790	EDER JESUS NAVARRO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051638357	AARON EMILIANO VIDES ARANGO	19 MESES	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1051635200	YORGELIS SOFIA NIETO DELGADO	16 AÑOS	PLANIFICACION FAMILIAR	NUEVA EPS
1051638466	ALAN YOSEF HERNANDEZ VARGAS	9 MESES	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1030709575	EMAMNUEL MATEO RODRIGUEZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1050557669	LUCIA ALEXANDRA NAVARRO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637883	LUIS ANTONIO PATIÑO PUELLO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637847	DILAN SMITH MANSBACH ROJAS	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
1051637867	SANTIAGO JOSE SANTAMARIA RUIZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
6260597	OMAR ALBERTO QUINTERO PAZ	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
6825318	REYNALDO DANIEL PARADA GOMEZ	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1051637833	MIGUEL ANDRES SANCHEZ VELEZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	COOSALUD
45350053	ALEXANDRA GUTIERREZ PEREZ	43 AÑOS	PLANIFICACION FAMILIAR	COOSALUD
1104135414	EDMANUEL CAMILO MORENO	9 AÑOS	INFANCIA	NUEVA EPS
1097204643	OSCAR BARRAGAN LOPEZ	9 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
7827668	IHAN MISAEL SECO LOPEZ	9 AÑOS	INFANCIA	NUEVA EPS
1042214304	KEYLER ANTONIO MENA ZAPATA	9 AÑOS	INFANCIA	NUEVA EPS
1051637078	SAMUEL STEBAN ALVAREZ	9 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1051636586	SEBASTIAN GALVIZ DIAZ	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1096812674	WENDY NICOL CIFUENTES ARIZA	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1030193280	JAILID CAMACHO LONDOÑO	11 AÑOS	INFANCIA	COOSALUD
1047053082	BAYOLLE RAMOS AGUIAR	11 AÑOS	INFANCIA	NUEVA EPS
1051637884	DILAN ANDRES MENDEZ CAMACHO	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS
1104137684	KEYLER DAYAN LAGUNA TELLEZ	4 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	NUEVA EPS

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	50528903	9453545708	I	2024/09/30	2024/09/27		0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Día	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Día	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$	$			$1,300,000		$31,700		$	$		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$**	**$**			**$1,300,000**		**$31,700**		**$**	**$**		**$402,200**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$	$			$1,300,000		$31,700		$	$		$402,200
1	CC	1098734068	AGUILERA PAULA							X											230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$	$	14-23	30	$1,300,000	2.436	$31,700	0	$	$	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$	$			$1,300,000		$31,700		$	$		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	50528903	9453545708	I	2024/09/30	2024/09/27		0	

RESUMEN DE PAGO

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

INFORME DE SUPERVISIÓN 03
CONTRATO 126-2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	126-2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
IDENTIFICACIÓN	1.098.712.659
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	**SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($6.800.000)**
SUPERVISOR	LEDYS RODRIGUEZ GUERRERO SUBDIRECTORA CIENTIFICA
FECHA DE INICIACIÓN	11 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2024
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	24-00243 de FECHA 02 de JULIO de 2024.
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00243	02/07/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 6.800.000
R.p	24-00411	11/07/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 6.800.000

III. GARANTÍAS

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

El **11 de JULIO de 2024** se firma acta de inicio del contrato por parte de la supervisora LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 126-2024**, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *El contratista realizó apoyo en la jornada de vacunación del mes de septiembre realizando demanda inducida y atención en consultas, toma de signos vitales.*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *El contratista realizó consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
3. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados	• *El contratista realizó Apoyo a mi jefe inmediato en la búsqueda activas*

	por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	*institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *El contratista realizó seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
4.	Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	• *El contratista Siempre mantuvo con ética la reserva sobre la información adquirida con cada usuario atendido*
5.	Apoyar a los programas de los programas de promoción y mantenimiento a la salud de E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.	• *El contratista realizó apoyo a los programas de mantenimiento a la salud con atención integral realizando la atención de pacientes según la resolución 3280*
6.	Acatar los procedimientos impuestos por LA E.S.E para llevar un control en la ejecución de las actividades contratadas.	• *El contratista realizó los procedimientos delegados por mi coordinador pyms y así llevar el control de las actividades ejecutadas*
7.	Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *El contratista realizó con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
8.	Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad	• *El contratista realizó pago de mis obligaciones a nivel de seguridad social como contratista de la institución*
9.	Realizar únicamente los procedimientos autorizados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizando la oportunidad y calidad en la prestación del servicio.	• *El contratista realizó los procedimientos autorizados por mis superiores, toma de talla, peso, perímetro cefálico y torácico, educación a los usuarios durante sus consultas según el programa asistente*
10.	Reportar en caso de cualquier novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	• *El contratista No Realizó ningún reporte desde mi cargo ya que no se presentaron novedades*
11.	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho debiendo informar inmediatamente a la E.S.E. contratante a través de la supervisión y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fuesen necesarios	• *El contratista Tiene claro que se debe notificar en caso de ser víctima de intimidación por personas fuera o dentro de las instalaciones para realizar lo solicitado por el mismo.*

V. Balance del Contrato Económico

CONCEPTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 126-2024	**$ 6.800.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.700.000
ACTA PARCIAL 02		$ 1.700.000
ACTA PARCIAL 03		$ 1.700.000
VALOR EJECUTADO		$ 1.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 1.700.000
SUMAS IGUALES	**$ 6.800.000**	**$ 6.800.000**

VI. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9458786583	JULIO DE 2024	04/07/2024	$402.200
9454809227	AGOSTO DEL 2024	26/08/2024	$402.200
9453545708	SEPTIEMBRE DEL 2024	27/09/2024	$402.200

VI. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 126-2024.** El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las cuentas de cobro presentadas en la Plataforma del SECOP II, **las vigencias de 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024** Por un valor de **MILLON SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 3 DE OCTUBRE DE 2024.

LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO
Supervisor