ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **011-2025** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**

CONTRATO No.	011-2025
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.610.953
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ÁREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	TRES (03) MESES
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000)**
SUPERVISOR	**SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK** PROFESIONAL UNIVERSITARIO – RECURSOS HUMANO
FECHA DE INICIACIÓN	02 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2025
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	25-000111 de FECHA 02 de ENERO de 2025.
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 **SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**, en calidad de PROFESIONAL UNIVERSITARIO-RECURSOS HUMANO, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **011-2025,** 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 final y de liquidación** 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 01 al 31 de MARZO de 2025** Con las actividades descritas en el contrato **N° 011-2025,** como se relaciona en el informe de ejecución:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Siempre en disposición de acudir según lo designe mi jefe inmediato*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la Oferta institucional organizada por la alcaldía municipal*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.*

	• *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
5. 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*
6. 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*
7. 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*
8. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
9. 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*
10. 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*
11. 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*
12. 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° 011-2025	**$ 5.700.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.900.000
ACTA PARCIAL 02		$ 1.900.000
ACTA PARCIAL 03		$ 1.900.000
VALOR EJECUTADO		$ 5.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 5.700.000**	**$ 5.700.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.900.000) COP** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

SALDO POR EJECUTAR: **CERO PESOS (0) COP**

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

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9466701661	ENERO DEL 2025	24/01/2025	$429.200
9468318841	FEBRERO DEL 2025	13/02/2025	$429.200
9462775176	MARZO DEL 2025	27/03/2025	$429.200

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

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 09 de ABRIL de 2025.

Por la E.S.E

SILVIA CAROLINA QUIJANO M
PROFESIONAL-RECUERSOS HUMANOS
supervisor

Por el Contratista

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068
Contratista

Cantagallo, Bolívar 09 de ABRIL del 2025

SILVIA CAROLINA QUIJANO M
PROFESIONAL-RECUERSOS HUMANOS
supervisor

Asunto: Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios **No 011-2025**

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

PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de MARZO del 2025

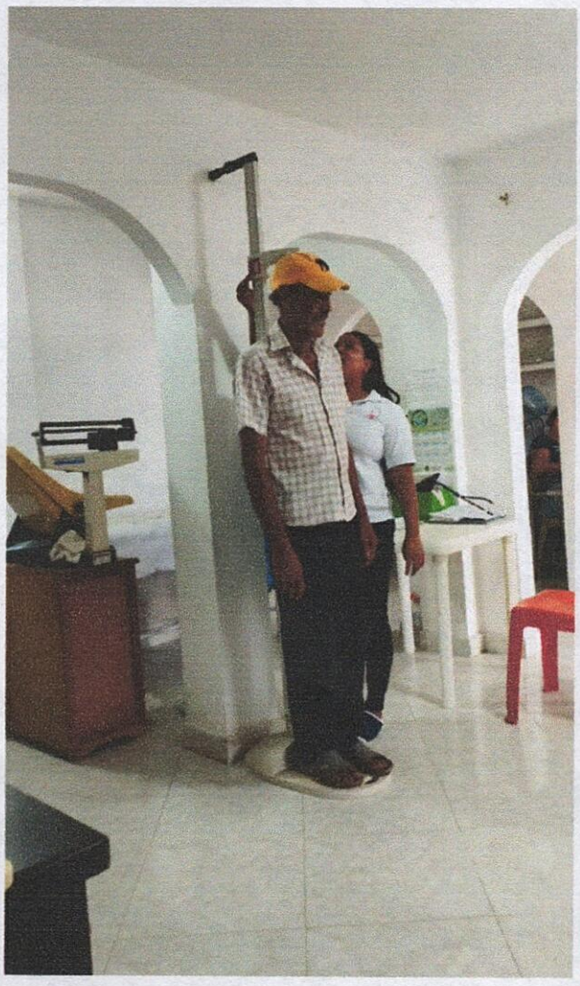
Se realizaron las siguientes actividades:

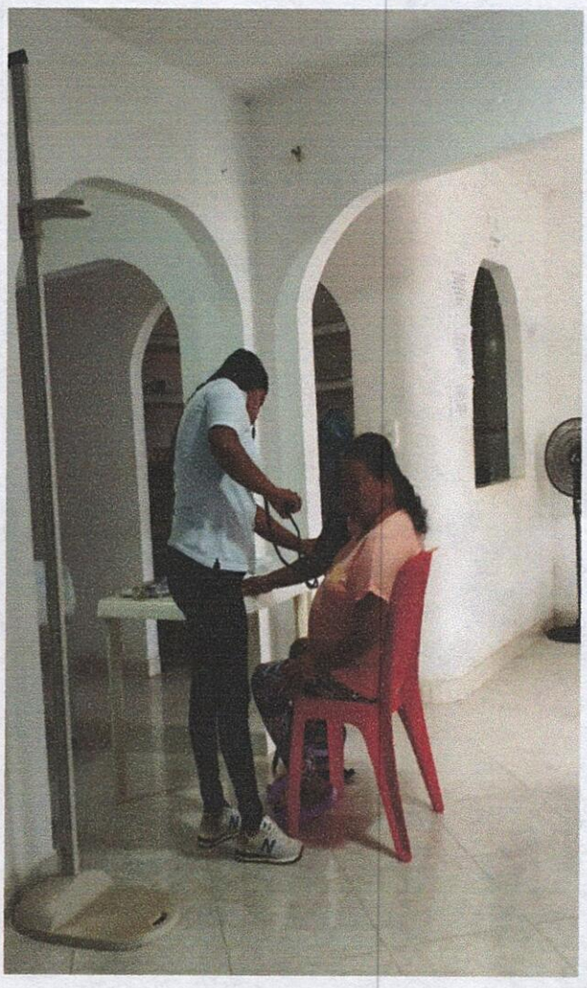
EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Siempre en disposición de acudir según lo designe mi jefe inmediato*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la Oferta institucional organizada por la alcaldía municipal*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
5. 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*
6. 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*
7. 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*
8. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
9. 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*
10. Realizar únicamente los procedimientos autorizados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, garantizando la oportunidad y calidad en la	• *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*

novedad o anomalía de manera inmediata la situación, al funcionario encargado de la Supervisión del contrato.	
12. 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.*

PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO
CC. 1.098.734.068

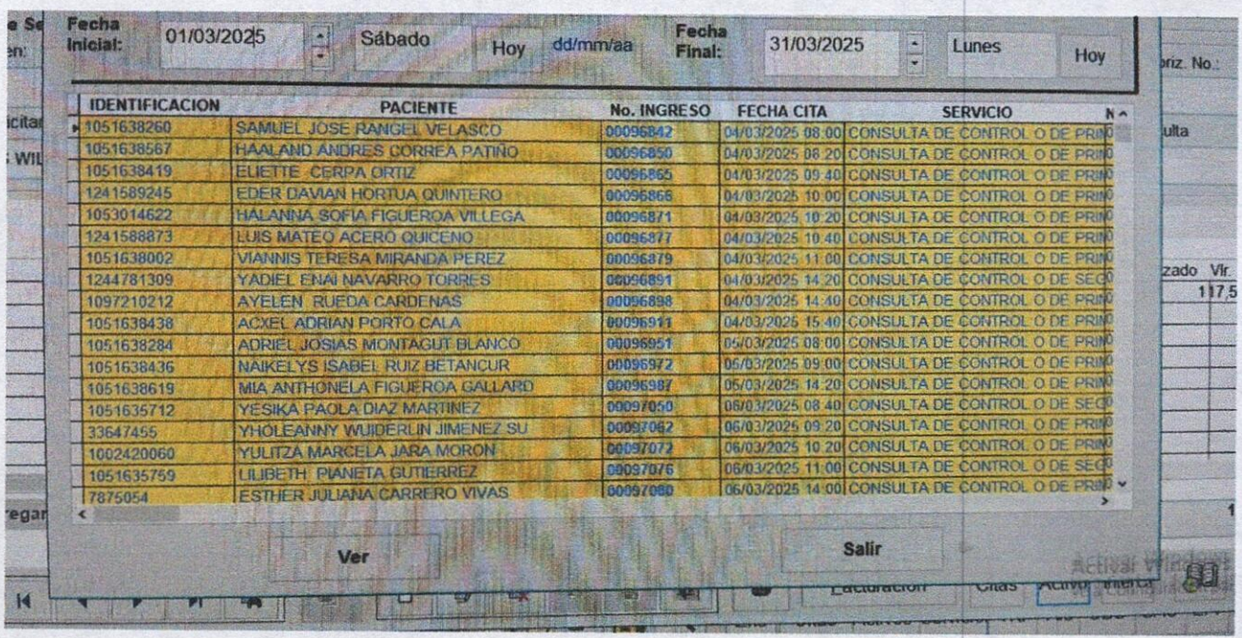
ANEXO EVIDENCIAS Y SOPORTES






Fecha Inicial: 01/03/2025 Sábado Hoy dd/mm/aa
Fecha Final: 31/03/2025 Lunes Hoy
IDENTIFICACION PACIENTE No. INGRESO FECHA CITA SERVICIO
1051638260 SAMUEL JOSE RANGEL VELASCO 00096842 04/03/2025 08:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638567 HAALAND ANDRES CORREA PATIÑO 00096850 04/03/2025 08:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638419 ELIETTE CERPA ORTIZ 00096865 04/03/2025 09:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1241589245 EDER DAVIAN HORTUA QUINTERO 00096866 04/03/2025 10:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1053014622 HALANNA SOFIA FIGUEROA VILLEGA 00096871 04/03/2025 10:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1241588873 LUIS MATEO ACERO QUICENO 00096877 04/03/2025 10:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638002 VIANNIS TERESA MIRANDA PEREZ 00096879 04/03/2025 11:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1244781309 YADIEL ENAI NAVARRO TORRES 00096891 04/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1097210212 AYELEN RUEDA CARDENAS 00096898 04/03/2025 14:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638438 ACXEL ADRIAN PORTO CALA 00096911 04/03/2025 15:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638284 ADRIEL JOSIAS MONTAGUT BLANCO 00096951 05/03/2025 08:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638436 NAIKELYS ISABEL RUIZ BETANCUR 00096972 05/03/2025 09:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638619 MIA ANTHONELA FIGUEROA GALLARD 00096987 05/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051635712 YESIKA PAOLA DIAZ MARTINEZ 00097050 06/03/2025 08:40 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
33647455 YHOLEANNY WUIDERLIN JIMENEZ SU 00097062 06/03/2025 09:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1002420060 YULITZA MARCELA JARA MORON 00097072 06/03/2025 10:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051635759 LILIBETH PIANETA GUTIERREZ 00097076 06/03/2025 11:00 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
7875054 ESTHER JULIANA CARRERO VIVAS 00097080 06/03/2025 14:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
Ver
Salir


Orden de Se
Cons. Orden:
00118861
Médico Solicita
FAINORIS WIL
Código
890205
Agregar
Fecha Inicial: 01/03/2025 Sábado Hoy dd/mm/aa
Fecha Final: 31/03/2025 Lunes Hoy
IDENTIFICACION PACIENTE No. INGRESO FECHA CITA SERVICIO
1051635332 MARIA VALENTINA AGUILAR RODRIG 00097520 12/03/2025 14:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051635812 NICOLAS OROZCO VASQUEZ 00097533 12/03/2025 15:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638572 SHERLYN PAULETT RAMIREZ GODOY 00097539 12/03/2025 16:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
7874994 DILEIDIS YOSELIN CEDEÑO CEDEÑO 00097566 13/03/2025 08:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1049564842 YASNEIS ALVAREZ GAIBAO 00097570 13/03/2025 09:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051634656 LAURA CRISTINA SUAREZ RODRIGUE 00097608 13/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051637347 KASANDRA CAMPO CASTRO 00097641 14/03/2025 08:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638278 ALICE MAIRA VASQUEZ SALCEDO 00097685 14/03/2025 14:06 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1002420078 JOHANA MUJICA ARIZA 00097688 14/03/2025 14:26 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1051638663 KALETH DAVID ROMERO CARDENAS 00097718 15/03/2025 09:00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR M
1051637991 SARA YULIETH SAENZ TORRES 00097720 15/03/2025 10:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638586 JAN SANTIAGO TORRES SALCEDO 00097767 17/03/2025 09:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1042095510 JOSE MIGUEL DE ANGEL LOZANO 00097790 17/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051634511 YENIFER SARAI CANTILLO CUELLAR 00097794 17/03/2025 14:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051637204 DANIEL CAMILO DE LA OSSA TARAZ 00097849 18/03/2025 14:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1030193754 CALEB PACHECO ESTRADA 00097850 18/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051637594 SARA GUADALUPE DE LA CRUZ CIRO 00097851 18/03/2025 14:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051637175 JIRETH ALID ESTEVEZ LOZANO 00097852 18/03/2025 15:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
Ver
Salir


Fecha Inicial: 01/03/2025 Sábado Hoy dd/mm/aa
Fecha Final: 31/03/2025 Lunes Hoy
IDENTIFICACION PACIENTE No. INGRESO FECHA CITA SERVICIO
1051638260 SAMUEL JOSE RANGEL VELASCO 00096842 04/03/2025 08:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638567 HAALAND ANDRES CORREA PATIÑO 00096850 04/03/2025 08:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638419 ELIETTE CERPA ORTIZ 00096865 04/03/2025 09:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1241589245 EDER DAVIAN HORTUA QUINTERO 00096866 04/03/2025 10:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1053014622 HALANNA SOFIA FIGUEROA VILLEGA 00096871 04/03/2025 10:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1241588873 LUIS MATEO ACERO QUICENO 00096877 04/03/2025 10:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638002 VIANNIS TERESA MIRANDA PEREZ 00096879 04/03/2025 11:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1244781309 YADIEL ENAI NAVARRO TORRES 00096891 04/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
1097210212 AYELEN RUEDA CARDENAS 00096898 04/03/2025 14:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638438 ACXEL ADRIAN PORTO CALA 00096911 04/03/2025 15:40 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638284 ADRIEL JOSIAS MONTAGUT BLANCO 00096951 05/03/2025 08:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638436 NAIKELYS ISABEL RUIZ BETANCUR 00096972 05/03/2025 09:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051638619 MIA ANTHONELA FIGUEROA GALLARD 00096987 05/03/2025 14:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051635712 YESIKA PAOLA DIAZ MARTINEZ 00097050 06/03/2025 08:40 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
33647455 YHOLEANNY WUIDERLIN JIMENEZ SU 00097062 06/03/2025 09:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1002420060 YULITZA MARCELA JARA MORON 00097072 06/03/2025 10:20 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
1051635759 LILIBETH PIANETA GUTIERREZ 00097076 06/03/2025 11:00 CONSULTA DE CONTROL O DE SEG
7875054 ESTHER JULIANA CARRERO VIVAS 00097080 06/03/2025 14:00 CONSULTA DE CONTROL O DE PRIM
Ver
Salir

CANTAGALLO BOLÍVAR, 09 ABRIL DEL 2025

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 ÁREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.** Según el contrato N° **011-2025**, actividad desarrollada desde el entre **1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2025.**

VALOR A PAGAR: **MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.900.000) 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

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
2025-03	2025-03	9545940	9462775176	I	2025/03/31	2025/03/27		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	lma	vac	avp	vc	ir	vig	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$215,000			$1,300,000	$180,500			$	$			$1,300,000		$33,700		$	$		$429,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$215,000**			**$1,300,000**	**$180,500**			**$**	**$**			**$1,300,000**		**$33,700**		**$**	**$**		**$429,200**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$215,000**			**$1,300,000**	**$180,500**			**$**	**$**			**$1,300,000**		**$33,700**		**$**	**$**		**$429,200**
1	CC	1098734068	AGUILERA PAULA									X								230301	30	$1,300,000	$215,000	ESSC24	30	$1,300,000	$180,500		0	$	$	14-23	30	$1,300,000	2.436	$33,700	0	$	$	No	$429,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$215,000			$1,300,000	$180,500			$	$			$1,300,000		$33,700		$	$		$429,200

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
2025-03	2025-03	9545940	9462775176	I	2025/03/31	2025/03/27		0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,000	$0	$0	$215,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,700	$0	$0	$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,500	$0	$0	$180,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$180,500	$0	$0	$180,500
TOTAL				1	$429,200	$0	$0	$429,200

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
CONTRATO 011-2025

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	011-2025
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.610.953
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ÁREA DE URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
CONTRATISTA	**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
IDENTIFICACIÓN	1.098.734.068
DURACION	TRES (03) MESES
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000)**
SUPERVISOR	**SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK** PROFESIONAL UNIVERSITARIO – RECURSOS HUMANO
FECHA DE INICIACIÓN	02 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DE 2025
MUNICIPIO	Cantagallo - Bolívar
CDP	25-00011 de FECHA 02 de ENERO de 2025.
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.	25-00011	02/01/2025	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 5.700.000
R.p	25-00011	02/01/2025	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare	Recursos Propios	$ 5.700.000

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 **02 de ENERO de 2025** se firma acta de inicio del contrato por parte de la supervisora **SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK**

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 011-2025**, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
1. Apoyar como auxiliar de enfermería en brigadas de salud cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Siempre en disposición de acudir según lo designe mi jefe inmediato*
2. Apoyar como auxiliar de enfermería en jornadas de vacunación cuando sea requerida por el superior de la entidad.	• *Realice apoyo en la Oferta institucional organizada por la alcaldía municipal*
3. Apoyar como auxiliar de enfermería en consulta de promoción y mantenimiento a la salud, cuando sea requerida por el superior de la	• *Realice consultas asignadas de PYMS prestando un servicio con eficacia y amabilidad enmarcado dentro de mi competencia en el nivel salud*

entidad.	
4. Apoyar a su jefe inmediato en la elaboración de los informes solicitados por las EAPB (empresa administradores de plan de beneficio en salud) y entes de control que lo requieran.	• *Apoye a mi jefe inmediato en la búsqueda activas institucionales por pacientes atendidos en los diferentes servicios prestados por la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.* • *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales*
5. 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*
6. 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*
7. 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*
8. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato.	• *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato*
9. 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*
10. 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*
11. 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*
12. 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.*

V. Balance del Contrato Económico

CONCEPTOS	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 011-2025	**$ 5.700.000**	
ACTA PARCIAL 01		$ 1.900.000
ACTA PARCIAL 02		$ 1.900.000
ACTA PARCIAL 03		$ 1.900.000
VALOR EJECUTADO		$ 5.700.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 5.700.000**	**$ 5.700.000**

VI. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
9466701661	ENERO DEL 2025	24/01/2025	$429.200
9468318841	FEBRERO DEL 2025	13/02/2025	$429.200
9462775176	MARZO DEL 2025	27/03/2025	$429.200

VI. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 011-2025.** 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 01 AL 31 DE MARZO DE 2025** Por un valor de **MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS ($1.900.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 09 DE ABRIL DEL 2025.

SILVIA CAROLINA QUIJANO MCCORMICK
Supervisor