	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sep-23
		Pagina :	1 de 3

DATOS GENERALES

CONTRATISTA ANDREA MENDEZ GONZALEZ **C.C.N°** 20.829.304

CPS No. 016 **de** 8 (DD) 1 (MM) 2025 (AA) **PLAZO** CUATRO MESES

FECHA ACTA DE INICIO 9 (DD) 1 (MM) 2025 (AA) **FECHA DE TERMINACIÓN** 8 (DD) 5 (MM) 2025 (AA)

PERIODO DE INFORME 9 (DD) 3 (MM) 2025 (AA) **A :** 8 (DD) 4 (MM) 2025 (AA) **No. Informe** 3

ADICIÓN **SI** [ ] **NO** X

FECHA DE LA ADICIÓN [ ] (DD) [ ] (MM) [ ] (AA) **TIEMPO (DIAS, MESES)** [ ]

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO 23 (DD) 5 (MM) 2025 (AA)

SUPERVISOR CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON **DEPENDENCIA** AREA DE LA SALUD

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION DE USUARIOS EN EL SERVICIO DE VACUNACION DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1,Realizar el alistamiento de biologico,insumos y elementos necesarios para el proceso de vacunacion.

2.Realizar la vacunacion institucional y extramural(conforme los servicios habilitados por la resolucion 3100 del 2019)de acuerdo al esquema de vacunacion según programa Ampliado de Inmunizacion para niños y niñasde 0 a 5 años de edad,niñas de 9 años a 17 años,mujeres en edad fertil,embarazadas y poblacion objeto de la vacunacion contra el covid-19.

3,diligenciaren forma completa el formato digital de registro diariode vacunacion asi mismo,diligenciar y actualizar el libro de seguimientos a cohortes de Recien Nacido.

4,Realizar seguimientos a base de datos de usuarios susceptibles y remitir de manera mensual al cordinador de area antes del dia 3 calendario mensual.

5,Explicar el proceso de aplicación del biologico a los usuarios y dar las recomendaciones en los cuidados posvacunales.

6,Diligenciar el carnet de vacunacion y hacer entrega al usuario,explicando la importancia de conservacion del mismo.

7.Participar de las jornadas de vacunacion Municipales y Departamentales.

8.Ingresar al Sistema de informacion del Ministerio de Proteccion Social"paiweb"recien nacidos ,niños y niñas y poblacion en general alos cuales se les realice la aplicación de biologicos ,de la misma manera ,que debera ingresar los antecedentes vacunales de las personas vacunadas.
9. Realizar el diligenciamiento de la historia clinica de los bilogicos aplicados a cada usuario.
10.Tomar,registrar y graficar la temperatura de los refrigeradores con el fin de garantizar,el buen funcionamiento de la red de frio y la conservacion de los biologicos dentro del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. Que en caso de perdidas injustificadas deberan ser cancelados(acatando direccionamiento Nacional).
11.Diligenciar de manera mensual el formatode seguimiento a la demanda inducida realizada a todos los usuarios y remitir de manera mensual al coordinadorde area,antes del dia 3 calendario mensual.
12.Entregar el balance diario,semanal y mensual de las personas vacunadas a la supervision y/o coordinacion.

13.Dar cumplimiento al proceso de limpieza y desinfeccion del servicio según programacion.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1,Realice el alistamiento de biologico,insumos y elementos necesarios para el proceso de vacunacion.
2.Realice la vacunacion institucional y extramural(conforme los servicios habilitados por la resolucion 3100 del 2019)de acuerdo al esquema de vacunacion según programa Ampliado de Inmunizacion para niños y niñasde 0 a 5 años de edad,niñas de 9 años a 17 años,mujeres en edad fertil,embarazadas y poblacion objeto de la vacunacion contra el covid-19.
3.diligencie en forma completa el formato digital de registro diario de vacunacion asi mismo,diligencie y actualice el libro de seguimientos a cohortes de Recien Nacido.
4,Realice seguimientos a base de datos de usuarios susceptibles y remiti de manera mensual al cordinador de area antes del dia 3 calendario mensual.
5,Explique el proceso de aplicación del biologico a los usuarios y di las recomendaciones en los cuidados posvacunales.
6,Diligencie el carnet de vacunacion y hice entrega al usuario,explicando la importancia de conservacion del mismo.
7.En este periodo no se realizaron jornadas de vacunacion.
8.Ingrese al Sistema de informacion del Ministerio de Proteccion Social"paiweb"recien nacidos ,niños y niñas y poblacion en general alos cuales se les realizo la aplicación de biologicos ,de la misma manera ,que ingrese los antecedentes vacunales de las personas vacunadas.
9. Realice el diligenciamiento de la historia clinica de los bilogicos aplicados a cada usuario.
10.Tome,registre y grafique la temperatura de los refrigeradores con el fin de garantizar,el buen funcionamiento de la red de frio y la conservacion de los biologicos dentro del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. Que en caso de perdidas injustificadas deberan ser cancelados(acatando direccionamiento Nacional).
11.Diligencie de manera mensual el formato de seguimiento a la demanda inducida realizada a todos los usuarios y remiti de manera mensual al coordinador de area,antes del dia 3 calendario mensual.

12.Entregue el balance diario,semanal y mensual de las personas vacunadas a la supervision y/o coordinacion.

13.Di cumplimiento al proceso de limpieza y desinfeccion del servicio según programacion.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sep-23
		Pagina :	1 de 3

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	*$*	*8.065.536*
Valor Adiciones	*$*	
Valor del Contrato más adiciones	*$*	*8.065.536*
Valor Contrato ejecutado	*$*	*6.049.152*

Balance Econòmico

Valor del Contrato	*$*	*8.065.536*		
Valor pagado Acta Parcial N° 01			*$*	*2.016.384*
Valor pagado Acta Parcial N° 02			*$*	*2.016.384*
Valor a pagar Acta Parcial N°03			*$*	*2.016.384*
Saldo Por Ejecutar			*$*	*2.016.384*
Sumas Iguales	***$***	***8.065.536***	***$***	***8.065.536***

% EJECUCIÓN FINANCIERA ***75%***

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	*SANITAS*	*MARZO*	*178.000*	*13*	*3*	*2025*	*9481842528*
Pensión	*PORVENIR*	*MARZO*	*227.800*	*13*	*3*	*2025*	*9481842528*
Riesgos Profesionales	*POSITIVA*	*MARZO*	*34.700*	*13*	*3*	*2.025*	*9481842528*

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC.No. 20829304

Anexos : ***Registro Fotográfico*** [ ] ***Planillas*** [X] ***Otros*** [X]

	CONCERTACIÓN DE TURNOS	Código: FO02101
	MISIONALES	Versión: 2
	SERVICIOS AMBULATORIOS	Fecha: 26-07-2024
		Página: 1 de 1
		DOCUMENTO CONTROLADO

ÁREA	CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	VACUNACION

PERIODO	DEL 09 DE MARZO DE 2025 AL 08 DE ABRIL 2025

CPS No. 016 DE 08 DE ENERO DE 2025	
DURACIÓN: CUATRO (04) MESES	
PROFESIONAL:	ANDREA MENDEZ GONZALEZ
VALOR HORA	$10,502

VALOR TOTAL CONTRATO:	$8,065,536.00
VALOR ACTA No. 01:	$2,016,384.00
VALOR ACTA No. 02:	$2,016,384.00
VALOR ACTA No. 02:	$2,016,384.00
SALDO POR EJECUTAR	$2,016,384.00

ACTA DE INICIO: 09 DE ENERO DE 2025	FECHA DE FINALIZACIÓN: 08 DE MAYO 2025

MES	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	TOTAL DE HORAS
MARZO/ABRIL	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	
HORAS CE		8	8	8	8	8	6		8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	6		8	8	8	9	9			9	9	192

CONSOLIDADO DEL PRESENTE INFORME

ACTA PARCIAL 3:	DEL 09 DE MARZO DE 2025 AL 08 DE ABRIL 2025	
HORAS DEL PERIODO C. EXTERNA:	192	HORAS DE CONSULTA EXTERNA
VALOR ACTA 03 C. EXTERNA:	$ 2,016,384.00	PESOS
VALOR TOTAL CE:	$ 2,016,384.00	

FIRMA PROFESIONAL:

V.B. SUPERVISIÓN:

REPORTE VACUNADOS

VACUNADORA: ANDREA MENDEZ GONZALEZ

09 MARZO 2025 AL 08 ABRIL DE 2025

	DIAS	10	11	12	13	14	15	17	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	31	1	2	3	4	5	7	8	TOTAL
	VACUNADO	4	3	6	2	7	4	3	4	5	3	6	4	3	7	5	3	6	5	4	3	1	2	3	4	3	100
29	PAIWED	4	3	6	2	7	4	3	4	5	3	6	4	3	7	5	3	6	5	4	3	1	2	3	4	3	100
	ERROR DE DIGITACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL LOTE ESTA AGOTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0					0

CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON COORDINADORA DE VACUNACION

ACTA DE CONCERTACION DE CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 016 DE 08 DE ENERO DE 2025

El día nueve (09) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron, en las instalaciones del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E **ANDREA MENDEZ GONZALEZ,** identificada con cedula N.º 20.829.304 expedida en puerto salgar, en calidad de contratista del contrato de prestación de Servicios de apoyo a la gestión N.º **016 DE 08 DE ENERO DE 2025.** cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION DE USUARIOS EN EL SERVICIO DE VACUNACION DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.** y en calidad de supervisor **CARMEN MILADIS ALARCÓN MALAGÓN,** Profesional Universitario Área de la Salud, con el fin de realizar la concertación del cronograma de actividades a ejecutar para dar cumplimiento al contrato suscrito. Se acuerda entre las dos partes que se revisaran y se firmaran los cronogramas de actividades para el cobro de acta parcial mensual.

En constancia se firman los que en ella intervinieron a los nueve (09) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

CARMEN MILADIS ALARCÓN M
Supervisor

ANDREA MENDEZ GONZALEZ
Contratista

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20829304		MENDEZ GONZALEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 N 18 36	AGUAZUL-CASANARE	6384951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000601	9481842528	I	2025/04/02	2025/03/13	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	20829304	MENDEZ ANDREA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA MENDEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 20829304 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MENDEZ GONZALEZ ANDREA CC 20829304																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9481842528	1000000601	I	2025-03-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9481842528	1000000601	I	2025-03-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9481842528	1000000601	I	2025-03-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-04-09 a las 16:04.

Aguazul – Casanare,

2025

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URRÉGO E.S.E.
NIT. 844.001.355-6.

DEBE A:

Señor(a):
ANDREA MENDEZ GONZALEZ
C.C No.: 220.829.304 EXPEDIDA EN PUERTO SALGAR
CELULAR: 3208009294
DIRECCION: Carrera 11 No 18-36
DEPARTAMENTO: CASANARE

VALOR EN LETRAS: **DOS MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.016.384,00).**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION N.º 016 DE 08 DE ENERO DE 2025.

PERIODO COMPRENDIDO: del 09 de marzo del 2025 al 08 de abril de 2025.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION DE USUARIOS EN EL SERVICIO DE VACUNACION DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA,** y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que "*deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones*"

Además, declaró que para la prestación de este servicio lo realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente;

ANDREA MENDEZ GONZALEZ
C.C No.: 20.829.304 EXPEDIDA EN PUERTO SALGAR
EMAIL: andreamo75@hotmail.com