# ACTA PARCIAL 03

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **065-2025** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO ELECTRÓNICO | **065-2025** |
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO **AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE PYM** DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO |
| REPRESENTANTE LEGAL | **LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO** |
| IDENTIFICACIÓN | 1.098.610.953 |
| CONTRATISTA | **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** |
| IDENTIFICACIÓN | 1.098.734.068 |
| EMAIL | aguilerapalaciopaulandrea@gmail.com |
| VALOR DEL CONTRATO | **SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7.600.000) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CUATRO (04) MESES |
| FECHA DE INICIO | 01 DE ABRIL DE 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE JULIO DE 2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | **25-00130 DE 01 DE ABRIL 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 **DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO**, en calidad de SUBDIRECTOR CENTIFICO, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **065-2025,** 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 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 01 al 30 de JUNIO de 2025** Con las actividades descritas en el contrato **N° 065-2025,** cómo se relaciona en el informe de ejecución:

| EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Apoyar como auxiliar de enfermería en el área de urgencias 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 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 consolidación de informes desde mis actividades asignadas* |
| 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.* |
| 12. | Y demás actividades asignadas por el jefe de urgencias y/o coordinador de PYMS y las que solicite el área administrativa que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual. | • *Siempre en disposición de acudir según lo designe mi jefe inmediato* |

## 2. Balance del Contrato Económico.

| CONCEPTOS | DÉBITOS | CRÉDITOS |
|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO N° 065-2025** | **$ 7.600.000** | |
| 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 | | $ 1.900.000 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 7.600.000** | **$ 7.600.000** |

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

SALDO POR EJECUTAR: **MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS ($1.900.000) COP.**

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

| PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE APORTE DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **9467016382** | ABRIL DE 2025 | 24/04/2025 | $429.200 |
| **9461006386** | MAYO DE 2025 | 27/05/2025 | $429.200 |
| **9464683725** | JUNIO DE 2025 | 13/06/2025 | $429.200 |

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 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 21 de JULIO de 2025.

**Por la E.S.E**

**DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO**
**SUBDIRECTORA CIENTIFICA**
supervisor

**Por el Contratista**

**PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO**
**CC. 1.098.734.068**
Contratista

CANTAGALLO BOLÍVAR, 21 DE JULIO DE 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 PYM DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**; Según el contrato N° **065-2025**, actividad desarrollada desde el entre **01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2025.**

VALOR A PAGAR: UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS ($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

Cantagallo, Bolívar 21 DE JULIO 2025

**DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO**
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
SUPERVISORA

**Asunto:** Informe de actividad del contrato de Prestación de Servicios **No 065-2025**

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PYM DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

| | |
|---|---|
| **PERIODO DEL INFORME** | 01 al 30 de JUNIO de 2025. |

Se realizaron las siguientes actividades

| **EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. Apoyar como auxiliar de enfermería en el área de urgencias 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 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 consolidación de informes desde mis actividades asignadas* |
| 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.* |
| 12. Y demás actividades asignadas por el jefe de urgencias y/o coordinador de PYMS y las que solicite el área administrativa que puedan surgir en cumplimiento del objeto contractual. | • *Siempre en disposición de acudir según lo designe mi jefe inmediato* |

# ANEXO EVIDENCIAS Y SOPORTES







Inicial: 01/06/2025 Domingo Hoy dd/mm/aa Final: 30/06/2025 Lunes Hoy

| IDENTIFICACION | PACIENTE | No. INGRESO | FECHA CITA | SERVICIO |
|---|---|---|---|---|
| 1051638307 | AINARA CELESTE RIVERA DAVILA | 00104021 | 03/06/2025 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051638445 | LUIS ANDRES ALEMAN MESA | 00104017 | 03/06/2025 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051637637 | ANDREA JOHANA ALEMAN MESA | 00104018 | 03/06/2025 15:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638074 | VICTORIA ALEMAN MESA | 00104019 | 03/06/2025 15:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 7875054 | ESTHER JULIANA CARRERO VIVAS | 00104073 | 04/06/2025 09:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638609 | HEAVEN ROCIO FRAIJA CASTRO | 00104076 | 04/06/2025 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638048 | RAFAEL ANGEL RANGEL MUJICA | 00104080 | 04/06/2025 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1104126071 | NICOLE MICHELL ARANGO BASTIDAS | 00104191 | 05/06/2025 08:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 37688159 | VERONICA VASQUEZ AREVALO | 00104192 | 05/06/2025 08:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1049564842 | YASNEIS ALVAREZ GAIBAO | 00104214 | 05/06/2025 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1096249731 | ROSICELA CARO HERRERA | 00104223 | 05/06/2025 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1002327271 | ANA MARIA MOLINA TORRECILLA | 00104240 | 05/06/2025 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051635124 | KARLA SOFIA SAENZ LOZANO | 00104244 | 05/06/2025 11:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1095910501 | LEIDY CAROLINA CELIS | 00104255 | 05/06/2025 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1244781309 | YADIEL ENAI NAVARRO TORRES | 00104377 | 06/06/2025 09:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638619 | MIA ANTHONELA FIGUEROA GALLARD | 00104444 | 06/06/2025 14:06 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1097218445 | KALETH AGUDELO BOHORQUEZ | 00104442 | 06/06/2025 14:26 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638448 | LIAM STIVEN CALA NIETO | 00104460 | 06/06/2025 14:46 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |

Ver Salir



Fecha Inicial: 01/06/2025 Domingo Hoy dd/mm/aa Fecha Final: 30/06/2025 Lunes Hoy

| IDENTIFICACION | PACIENTE | No. INGRESO | FECHA CITA | SERVICIO |
|---|---|---|---|---|
| 1051638317 | ADALIND SOFIA SAENZ PEINADO | 00103997 | 03/06/2025 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051638045 | HEINI ZARETH SAEZ OCHOA | 00104006 | 03/06/2025 11:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051638308 | AIRANA YISETH RIVERA DAVILA | 00104020 | 03/06/2025 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051638307 | AINARA CELESTE RIVERA DAVILA | 00104021 | 03/06/2025 14:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051638445 | LUIS ANDRES ALEMAN MESA | 00104017 | 03/06/2025 14:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1051637637 | ANDREA JOHANA ALEMAN MESA | 00104018 | 03/06/2025 15:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638074 | VICTORIA ALEMAN MESA | 00104019 | 03/06/2025 15:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 7875054 | ESTHER JULIANA CARRERO VIVAS | 00104073 | 04/06/2025 09:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638609 | HEAVEN ROCIO FRAIJA CASTRO | 00104076 | 04/06/2025 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051638048 | RAFAEL ANGEL RANGEL MUJICA | 00104080 | 04/06/2025 09:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE PRIN |
| 1104126071 | NICOLE MICHELL ARANGO BASTIDAS | 00104191 | 05/06/2025 08:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 37688159 | VERONICA VASQUEZ AREVALO | 00104192 | 05/06/2025 08:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1049564842 | YASNEIS ALVAREZ GAIBAO | 00104214 | 05/06/2025 09:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1096249731 | ROSICELA CARO HERRERA | 00104223 | 05/06/2025 10:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1002327271 | ANA MARIA MOLINA TORRECILLA | 00104240 | 05/06/2025 10:40 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1051635124 | KARLA SOFIA SAENZ LOZANO | 00104244 | 05/06/2025 11:20 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1095910501 | LEIDY CAROLINA CELIS | 00104255 | 05/06/2025 14:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |
| 1244781309 | YADIEL ENAI NAVARRO TORRES | 00104377 | 06/06/2025 09:00 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEG |

Ver Salir

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 |
| 2025-06 | 2025-06 | 8991493 | 9464683725 | I | 2025/06/30 | 2025/06/13 | | 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 | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Día | 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 |
| 2025-06 | 2025-06 | 8991493 | 9464683725 | I | 2025/06/30 | 2025/06/13 | | 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 |
| AXA COLPATRIA | 14-23 | 860,002,184 | 6 | 1 | $33,700 | $0 | $0 | $33,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $180,500 | $0 | $0 | $180,500 |
| NUEVA EPS | ESSC24 | 900,156,264 | 2 | 1 | $180,500 | $0 | $0 | $180,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $429,200 | $0 | $0 | $429,200 |

# INFORME DE SUPERVISIÓN 03
# CONTRATO 065-2025

## I. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO ELECTRÓNICO | **065-2025** |
| CONTRATANTE | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO** |
| NIT. | 829.001.887-8 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO **AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE PYM** DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO |
| REPRESENTANTE LEGAL | **LEDIS RODRIGUEZ GUERRERO** |
| IDENTIFICACIÓN | 1.098.610.953 |
| CONTRATISTA | **PAULA ANDREA AGUILERA PALACIO** |
| IDENTIFICACIÓN | 1.098.734.068 |
| EMAIL | aguilerapalaciopaulandrea@gmail.com |
| VALOR DEL CONTRATO | **SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7.600.000) COP** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | CUATRO (04) MESES |
| FECHA DE INICIO | 01 DE ABRIL DE 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE JULIO DE 2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO |
| CDP | **25-00130 DE 01 DE ABRIL 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. | 25-00130 | 01/04/2025 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare | Recursos Propios | $ 7.600.000 |
| R.p | 25-00252 | 01/04/2025 | 2.1.2.02.02.008.01 | Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliare | Recursos Propios | $ 7.600.000 |

## 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 **01 de ABRIL de 2025** se firma acta de inicio del contrato por parte de la supervisora **DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO.**

## 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 065-2025**, y que se detallan a continuación quedan:

| EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **EJECUCIONES CONTRACTUALES** |
| 1. 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* |

| | |
|---|---|
| 2. 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.*<br>• *Realice seguimiento a los pacientes por bases de datos enviadas por las EAPB municipales* |
| 3. 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* |
| 4. 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* |
| 5. 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* |
| 6. Prestar su capacidad Logística y asistencial para la ejecución del presente contrato. | • *Realice con capacidad idónea las actividades del presente contrato* |
| 7. 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* |
| 8. 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* |
| 9. 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* |
| 10. 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° 065-2025** | **$ 7.600.000** | |
| 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 | | $ 1.900.000 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 7.600.000** | **$ 7.600.000** |

## VI. Aportes al sistema de seguridad social

| PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE APORTE DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **9467016382** | ABRIL DE 2025 | 24/04/2025 | $429.200 |
| **9461006386** | MAYO DE 2025 | 27/05/2025 | $429.200 |
| **9464683725** | JUNIO DE 2025 | 13/06/2025 | $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 065-2025.** 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 30 DE JUNIO 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, 21 DE JULIO DE 2025.

**DANNA VICTORIA NAVARRO JARAMILLO**
Supervisor