INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.	137 - 2025
CONTRATISTA	FERNANDO ANDRES SIERRA BUELVAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	03/06/2025
FECHA DE INICIO	03/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/08/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$34.182.000
VALOR	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE
FECHA DE INFORME	03/06/2025- 30/06/2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	LEIDY MALPICA AGUDELO

OBJETIVO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA EL PROGRAMA MEDICO A TU TERRITORIO EN EL AREA DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE Y SU SEDE ADSCRITA PUESTO DE SALUD DE SANAME

I. DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Para efectos de la labor de auditoría, se recibió y revisó lo siguiente:

- Cuenta de Cobro No. 01
- Informe de actividades.

II. PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se revisó la documentación recibida y se realizó un análisis confrontado el objeto y las obligaciones específicas del Contrato de Prestación de Servicios No. 137-2025 y, en cumplimiento con la propuesta presentada por Fernando Andrés Sierra Buelvas, identificado(a) con C.C. No 1.140.884.666

De acuerdo con las obligaciones específicas, las actividades ejecutadas durante el contrato a evaluar fueron realizadas de conformidad como se evidencia en el informe adjunto.

Por lo anterior, se evidenció y recibió a satisfacción la Cuenta de Cobro No. 01 de fecha de 30 de JUNIO de 2025, en relación al contrato en mención.

E.S.E CENTRO DE SALUD FOSCA *Salud con Calidad Humana y Responsabilidad Social*	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión: 6**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 137-2025	**PERIODO DEL INFORME** 01/06/2025 al 30/06/2025

DATOS DEL CONTRATO			
Contratista:	FERNANDO ANDRES SIERRA BUELVAS		
Identificación (CC – NIT):	CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.140.884.666 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA.		
Objeto:	**EL CONTRATISTA SE OBLIGA A LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA EL PROGRAMA MEDICO A TU TERRITORIO EN EL AREA DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE FOSCA ESE Y SU SEDE ADSCRITA PUESTO DE SALUD DE SANAME dentro de los diferentes procesos y procedimientos de acuerdo a las necesidades de la Institución. dentro de los diferentes procesos y procedimientos de acuerdo a las necesidades de la Institución.**		
Valor del Contrato*:	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($34.182.000).		
Plazo:	TRES (03) MESES		
Pago Número:	01		
Valor del pago	11,394,000		
Modificaciones:	NA		
Fecha de Inicio:	03/06/2025	**Fecha de Terminación:**	30/06/2025
Dependencia:	ASISTENCIAL		
Lugar de Ejecución	Fosca, Cundinamarca		
Supervisor – Cargo:	Leydy Malpica Agudelo		

OBLIGACION ESPECIFICA	**SOPORTE**
1- Brindar atención integral en salud a individuos, familias y grupos de la comunidad en el área urbana y rural con alta calidad, calidez, eficiencia, eficacia, oportunidad, agilidad, pertinencia, participando en las brigadas de salud según las necesidades de la comunidad y programación.	Se evidencia en cada atención a los usuarios de la ESE
2-Realizar labores medico asistenciales, de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la comunidad en general.	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
3 -Practicar exámenes de medicina general, formular, diagnosticar y prescribir el tratamiento que debe seguir, aplicando los derechos del enfermo.	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
4 -Clasificar y priorizar la atención de urgencias según guías y protocolos	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
5- Diligenciar y registrar en la historia clínica el diagnóstico y tratamiento de los pacientes.	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
6 -Prescribir y realizar procedimientos especiales para ayuda de diagnóstico y/o en el manejo de pacientes según el caso.	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
7- Realizar intervenciones de procedimientos menores a pacientes en observación o ambulatorios, o colaborar en ellos y controlar los pacientes que estén bajo su cuidado	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT

27-Elaborar los informes y llevar los formatos de los RIPS diarios y mensuales de atención al usuario y las acciones de promoción y prevención, de acuerdo a los formatos preestablecidos de conformidad a las normas vigentes	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
28- Acatar los protocolos de manejo que requiera su servicio y mantenerlos actualizados.	SE REALIZAN TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL OBEJTO CONTRACTUAL
29- Presentar informes mensuales a Gerencia de las actividades desarrolladas durante el lapso de tiempo programado.	SE PRESENTAN INFORMES MENSUALES EN FORMATO DE GOBERNACION PARA VALIDACIO POR PARTE DE GERENCIA
30- Responder por los bienes muebles e inmuebles y demás utensilios de trabajo, a su cargo o a disposición para el desempeño de sus funciones.	CUIDADO Y BUEN USO DE LOS BIENES DE LA ENTIDAD
31 -Cumplir con la programación que hace referencia a los tumos y disponibilidades	SOPORTES EN SISTEMA DE INFORMACION CNT
32 Estar disponible en el momento de requerirse ante una emergencia a desastre que atente contra la salud y vida de la comunidad.	N/A PARA ESTE PERIODO
33 Participar activamente en las brigadas de salud que se programen a nivel intramural y extramural.	N/A PARA ESTE PERIODO
34 -DILENCIAR LOS FORMATOS DE INFORME DE PROUCCION DE ATENCIONES MEDICO A TU TERRITORIO ENTREGADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD CON LA COMPLETITUD Y CALIDAD QUE REQUIERE	ANEXO EXCEL DILIGENCIADO
35 Desempeñar las demás funciones asignadas por la autoridad competente, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.	N/A

1. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**ENTIDAD**	**No. Planilla**	**Fecha Pago Planilla**
SALUD	**SANITAS**	9487496294	2025/06/16
PENSIÓN	**PORVENIR**	9487496294	2025/06/16
ARL	**AXA COLPATRIA**	9487496294	2025/06/16

2. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)	
Valor inicial	**34182000**
Valor total (Incluye adiciones)	**34182000**
Valor cancelado o pagado	11.394.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	11.394.000
Saldo por liberar	0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140884666		SIERRA BUELVAS FERNANDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 11-25	GUAYABETAL-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557766762	9487496294	I	2025/06/17	2025/06/16	BANCOLOMBIA	0	$1,410,100

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	1140884666	SIERRA BUELVAS FERNANDO ANDRES	230301	30	$4,557,600	$729,300	EPS005	30	$4,557,600	$569,700		0	$0	$0	14-4	30	$4,557,600	$111,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,557,600	$729,300			$4,557,600	$569,700			$0	$0			$4,557,600	$111,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$729,300	$0	$0	$729,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$729,300	$0	$0	$729,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,100	$0	$0	$111,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$111,100	$0	$0	$111,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$569,700	$0	$0	$569,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$569,700	$0	$0	$569,700
TOTAL				1	$1,410,100	$0	$0	$1,410,100

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140884666		SIERRA BUELVAS FERNANDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 11-25	GUAYABETAL-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557766762	9487496294	I	2025/06/17	2025/06/16	BANCOLOMBIA	0	$1,410,100

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	1140884666	SIERRA BUELVAS FERNANDO ANDRES	230301	30	$4,557,600	$729,300	EPS005	30	$4,557,600	$569,700		0	$0	$0	14-4	30	$4,557,600	$111,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,557,600	$729,300			$4,557,600	$569,700			$0	$0			$4,557,600	$111,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$729,300	$0	$0	$729,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$729,300	$0	$0	$729,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,100	$0	$0	$111,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$111,100	$0	$0	$111,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$569,700	$0	$0	$569,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$569,700	$0	$0	$569,700
TOTAL				**1**	**$1,410,100**	**$0**	**$0**	**$1,410,100**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Certificación Bancaria

Lunes, 07 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FERNANDO ANDRES SIERRA BUELVAS identificado(a) con CC 1140884666, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	48342629809	2015-05-22	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co