



## INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

| <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES</b><br><b>No. ESECSJS-040-2025 - CO1.PCCNTR. 7648447</b><br><b>DE MARZO 13 DE 2025</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b>                                                                                                                               | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE DASLUD DENTRO DEL AREA RURAL, SEGÚN RESOLIUACION 1212 DEL 2024 PARA LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL GUACAMAYO – SANTANDER.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ALCANCES DEL OBJETO</b>                                                                                                                  | <p>En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar matriz de reconocimiento del mapeo y cartografía social de los territorios que se abordaron durante la primera fase.</li> <li>2. Informar en la comunidad y presidentes de juntas de acción comunal las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios, herramientas comunicativas, encuentros, dejar soporte de las mismas.</li> <li>3. Realizar caracterización socio- ambiental, individual y familiar, utilizando la plataforma SURVAY 123 dispuesta por el ministerio de salud, desarrollar esta actividad a las familias pendientes por caracterización.</li> <li>4. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación</li> <li>5. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, utilizar material educativo y entregar soporte de los mismos según perfil profesional.</li> <li>6. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.</li> <li>7. Desarrollar las actividades de intervención en la comunidad desde el perfil que cumple (toma de signos vitales, toma de laboratorios, vacunación, toma de muestras servicio uterinas) y las que el coordinador designa.</li> <li>8. Dar continuidad a las intervenciones de los planes de cuidado ya establecidos en la primera fase (Soporte del desarrollo de las mismas).</li> <li>9. Entrega de informe final, compuesto por todos los perfiles que integran el equipo básico, mostrando resultados obtenidos dentro de los micro territorios priorizados.</li> <li>10. Entrega de informe mensual sobre avances de la ejecución del equipo básico dentro de los micro territorios a secretaria de salud municipal y ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI</li> <li>11. Realizar de manera semanal unidad de análisis con el objetivo de realizar seguimiento y programación de las actividades a realizar.</li> <li>12. Apoyo en las brigadas de salud que programe la ESE cuando se requiera</li> <li>13. Las demás que el supervisor le asigne</li> </ol> |
| <b>VALOR</b>                                                                                                                                | <b>NUEVE MILLONES DE PESOS</b><br><b>(\$9.000.000)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

# JUAN SOLERÍ

E.S.E CENTRO DE SALUD

Nit. 804.007.611-9



|                             |                                                                                                                            |                   |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>PLAZO</b>                | EL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 12 DE JUNIO DE 2025 |                   |
| <b>CONTRATISTA</b>          | YEINY VARGAS CONTRERAS con CC No. 53.141.192 DE BOGOTÁ                                                                     |                   |
| <b>SUPERVISOR</b>           | DANIELA VELASCO BERNAL<br>Técnico Administrativo                                                                           |                   |
| <b>FECHA DE INICIO</b>      | MARZO 13 DE 2025                                                                                                           |                   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b> | JUNIO 12 DE 2025                                                                                                           |                   |
| <b>PERIODO DE PAGO:</b>     | DESDE: 13/05/2025                                                                                                          | HASTA: 12/06/2025 |

## CERTIFICO QUE:

- De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por YEINY VARGAS CONTRERAS con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

| OBLIGACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar matriz de reconocimiento del mapeo y cartografía social de los Territorios que se abordaron durante la primera fase.                                                                                                                                                                                            | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Informar en la comunidad y presidentes de juntas de acción comunal las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios, herramientas comunicativas, encuentros, dejar soporte de las mismas.                                                                                                                   | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Realizar caracterización socio- ambiental, individual y familiar, utilizando la plataforma SURVAY 123 dispuesta por el ministerio de salud, desarrollar esta actividad a las familias pendientes por caracterización.                                                                                                    | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación                                                                                                                                                                                                                               | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Realizo respectivo pago de seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                              | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, utilizar material educativo y entregar soporte de los mismos según perfil profesional. | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |
| Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.                                                                                                                                                                                                    | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad                          |

<http://esecentrodosaludjuansoleri-elguacamayo-santander.gov.co/>

esejusoleri06@hotmail.com

Teléfono 3138501609

Calle 6 N° 3-13  
El Guacamayo Santander



|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Desarrollar las actividades de intervención en la comunidad desde el perfil que cumple (toma de signos vitales, toma de laboratorios, vacunación, toma de muestras servicio uterinas) y las que el coordinador designa. | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Dar continuidad a las intervenciones de los planes de cuidado ya establecidos en la primera fase (Soporte del desarrollo de las mismas).                                                                                | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Entrega de informe final, compuesto por todos los perfiles que integran el equipo básico, mostrando resultados obtenidos dentro de los micro territorios priorizados.                                                   | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Entrega de informe mensual sobre avances de la ejecución del equipo básico dentro de los micro territorios a secretaria de salud municipal y ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI                                            | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Realizar de manera semanal unidad de análisis con el objetivo de realizar seguimiento y programación de las actividades a realizar.                                                                                     | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Apoyo en las brigadas de salud que programe la ESE cuando se requiera                                                                                                                                                   | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |
| Las demás que el supervisor le asigne                                                                                                                                                                                   | Según informe de actividades No 1, Si dio cumplimiento a esta actividad |

## BALANCE ECONOMICO

El resumen del balance financiero del Contrato No. **ESECSJS-040-2025** – es el siguiente:

|                                             |                |                |
|---------------------------------------------|----------------|----------------|
| VALOR INICIAL CONTRATO No. ESECSJS-040-2025 | \$9.000.000,00 |                |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL                    | N/A            | \$0.00         |
| VR. A PAGAR INFORME DE SUPERVISION No. 01   |                | \$3.000.000,00 |
| VR. A PAGAR INFORME DE SUPERVISION No. 02   |                | \$3.000.000,00 |
| VR. A PAGAR INFORME DE SUPERVISION No. 03   |                | \$3.000.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ESE CSJS                |                | \$0.00         |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA               |                | \$0.00         |
| SUMAS IGUALES                               | \$9.000.000,00 | \$9.000.000,00 |

## CONCLUSION

El contratista, YEINY VARGAS CONTRERAS, cumplió con el objeto y los alcances estipulados en el Contrato De Prestación De Servicios Profesionales No. ESECSJS-040-2025, suscrito con la E.S.E

<http://esecentrodosaludjuansoleri-elguacamayo-santander.gov.co/>  
esejusoleri06@hotmail.com  
Teléfono 3138501609  
Calle 6 N° 3-13  
El Guacamayo Santander

# JUAN SOLERÍ

E.S.E CENTRO DE SALUD

Nit. 804.007.611-9

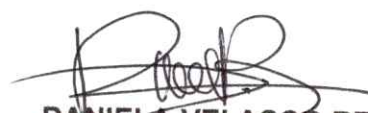
Centro de Salud Juan Solerí del Municipio de El Guacamayo durante el periodo del 13 de MAYO al 12 de JUNIO de 2025.



Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

Teniendo en cuenta el presente informe de supervisión se concluye que se puede cancelar un pago final del Contrato De Prestación De Servicios Profesionales No. ESECSJS-040-2025, por un monto total **TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000).**

Se firma el presente informe, a los doce (12) días del mes de Junio de Dos Mil Veinticinco (2025).

  
**DANIELA VELASCO BERNAL**  
Supervisora del contrato