



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001	ETAPA DEL CONTRATO:		
	Ejecución Contractual		
	TIPO DE CONTRATO:		
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:		
	DIA	MES	AÑO
	07	07	2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	Nº ECSS-CPS-049-2025
FECHA DEL CONTRATO	04 de junio del 2025
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 00001397 DEL 6 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NOMBRE SUPERVISOR	NADIN HERRERA
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DE PESOS M/CTE (\$ 18.000.000).
FECHA DE INICIO	04 DE JUNIO DEL 2025
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES VEINTISÉIS (26) DÍAS
FECHA DE TERMINACION	31 DE AGOSTO DEL 2025

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucresucresantander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	04	06	2025
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE- SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)		

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	DEL	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Sucre en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad												
ESTADO DEL CONTRATO	DEL	EN EJECUCIÓN												
PERIODO SUPERVISADO		Desde: <table border="1"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>04</td><td>06</td><td>2025</td></tr></table> Hasta: <table border="1"><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>30</td><td>06</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	04	06	2025	DÍA	MES	AÑO	30	06	2025
DIA	MES	AÑO												
04	06	2025												
DÍA	MES	AÑO												
30	06	2025												

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	OBSERVACIONES
-------	---------------------------------------	-----------------------	---------------

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

1	Brindar apoyo en la elaboración del plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos básicos	Se elaboro el plan de trabajo y cronograma de operación.	CUMPLIO
2	Coordinar la planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares	cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social.	CUMPLIO
3	Definición de microterritorios	Mapas con la identificación de los microterritorios donde operan los EBS.	CUMPLIO
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Se elaboro la cartografía de forma digital	CUMPLIO
5	Informar en la comunidad las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos por medios de comunicación masiva y redes sociales	Se realizaron diversos volantes, y se divulgo la información por medio de redes sociales (whatsapp)	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se realiza revisión a través del Adres para verificar que los usuarios pertenezcan a la IPS del municipio	CUMPLIO
7	Apoyar en la valoración de primer contacto de acuerdo con los	Acompañamiento, a las visitas realizadas.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa		
8.	Apoyar la Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	A través de las visitas, se da uso a los diferentes dispositivos médicos.	CUMPLIO
9	Apoyar la identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	Se realiza: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia	CUMPLIO
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paleativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades	Se realiza la respectiva verificación en el sistema de la IPS (Medisof)	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionen un alto impacto en salud pública	Se realiza la respectiva verificación en el sistema de la IPS (Medisof)	CUMPLIO
12	Gestionar el traslado a instituciones de salud que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	A través de los Planes de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia	CUMPLIO
13	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 mismos, de los demás entornos y su entorno	Durante las visitas realizadas por las casas, se brinda información y educación a la familia.	CUMPLIO
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se realiza: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia	CUMPLIO
15	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales	Se realiza la respectiva verificación en el sistema de la IPS (Medisof)	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucresucresantander.gov.co





E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	de la salud identificadas		
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Se realizaron diferentes diligenciamientos, del instrumento (ficha de caracterización)	CUMPLIO
17	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se convocó a los líderes de la vereda (ojo de agua, la selva) para socializar el programa de EBS	CUMPLIO
18	Convocar y coordinar mesa de trabajo con las EPS para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones en el marco de las redes de prestación de servicios de salud habilitados en el territorio.	Se realizó la convocatoria y la reunión con las EAPB para coordinar y socializar el programa de EBS	CUMPLIO
19	Comités mensuales de seguimiento con las EPS y entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de	Se realizó la convocatoria y la reunión con las EAPB para coordinar y socializar el programa de EBS	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	prestación de servicios y superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud		
20	Mesa de trabajo y concertación con la entidad territorial municipal para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones con la oferta institucional	Se realizo la reunión con las diferentes entidades municipales, de tal forma que conocieran el equipo de trabajo de los EBS	CUMPLIO
21	Comités mensuales de seguimiento con entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos en salud	Se realizan las unidades de análisis para visualizar la efectividad del trabajo por parte de los EBS	CUMPLIO
AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO			
ASPECTOS GENERALES			
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		25-00114	

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

FECHA DEL CDP	04 DE JUNIO DEL 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00257
FECHA DEL RP	04 DE JUNIO DEL 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 001_ Fecha: 07 de JULIO DEL 2025		
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 001_ Fecha: 07 de JULIO DEL 2025		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	AHORROS	
	BANCO	DAVIVIENDA	
	NUMERO	0550048600079833	
	TITULAR	CONTRATISTA	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$6.000.000	\$2.400.00	JUNIO DEL 2025	1597563832
OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA	
APORTES EN LINEA	2/07/2025	\$790.500	
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES	
EPS	NUEVA EPS	\$300.000	
AFP	COLPENSIONES	\$384.000	
ARL	POSITIVA	\$58.500	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	33,3%
---------------------------------	-------

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$6.000.000
ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	\$18.000.000
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	0
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$6.000.000
Valor pendiente por ejecutar	\$12.000.0000
AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el el Estudio Previo y la Minuta contractual.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.
Elaborado por,	
	
NOMBRE	NADIN HERRERA
CARGO	SUPERVISOR

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

**EL SUSCRITO ENFERMERO JEFE DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
SANTANDER**

CERTIFICA:

LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1095486544** de Florián (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. **ECSS-CPS-049** de dos mil veinte cinco (2025), cuyo objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 00001397 DEL 6 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**", de acuerdo con el informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
04	06	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	06	2025

Dado en El Sucre (Santander), a los Siete (07) días del mes de julio del veinte cinco (2025)



NADIN HERRERA
SUPERVISOR

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

2025 07 10 No: CG 25-00405

Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01095486544 - - PARRA MUÑOZ LINA PIEDAD

CP 25-00257, CD 25-00114, PRESTACION DE SERVICVOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PAR LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00001397 DEL 06 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO NO 49 DEL 04 DE JUNIO DE 2025 PÁGO MES DE JUNIO DE 2025

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	6,000,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.3.2.02.02.009.003	APN	6,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	6,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	6,000,000.00	6,000,000.00
TOTALES \$					12,000,000.00	12,000,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

EBS

****2013

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 6.007.500,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

LINA JEFE

****9833

Monto a acreditar \$
6.000.000,00**Monto \$**
6.000.000,00**Información adicional de la transferencia**Costo de la \$ 7.500,00
transacción:

Número --

de

factura:

Descripción Pago Lina
Parra EB 06

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp