



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO MENSUAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CODIGO

GES-51/F1

VERSIÓN

10

VIGENCIA

10/12/2020

PÁGINA 1 DE 1

Nombre	YERALDINE MUÑOZ BUYUCUE						
Dirección	CLL 4 N 10-121	Tel. fijo/celular	3125421817		Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número
Zona	SUR	Sede	CANAIMA	Tipode servicio	P Y P	Observaciones	1.075.255.479
No. Contrato	0977	F. suscripción	19/09/2025	F. legalización	19/09/2025	F. acta inicio	19/09/2025
Otro sí No. 1		F. suspensión		F. reinicio		F. terminación	03/11/2025
					Otro sí No. 3		

Objeto CONTRATAR TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERA EN LA ZONA RURAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA RESOLUCION NO. 1982 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL BASADO EN LA TENCION PRIMARIA EN SALUD, A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Medicina								
Médl.C. externa	Médl. Urgencias y hospitalización	Médl.Externa, RCV,PyP(Zona Rural)	Médl.Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médl. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médl. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,	Aux.enfermería consulta externa
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600		14.659	7.704
0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfe.S.social obligatorio	Técnico radiología	Radiólogo Leot. Enf. Gral.	Radiólogo Leot. SOAT	Conductores	fisioterapeuta RCV	Pediatra	Enfermera urgencias y hospitalización.	Aux. enfermería urgencias, hospitalización y línea de frente.
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260	60.000	16.200	8.500
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Laboratorio clínico				Odontología		Facturación		
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnólogo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Higiene oral						Facturación	Higiene oral
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educación	0
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	300.000

Metamensual							Total Medicina	Total Lab. Clínico
1							0	0
300.000	0	0	0	0	0		0	0
Período certificado		19/09/2025	al	18/10/2025	TOTAL	\$ 3.000.000		

Valor del contrato	\$ 4.500.000	Valor otro sí No. 1		Valor otro sí No. 2		Valor otro sí No. 3	
Valor total contrato	\$ 4.500.000						

Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8
	\$ 3.000.000							
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		\$ 1.500.000	

Documentos que se deben adjuntar Con la suscripción del presente documento se deja constancia que se recibe del contratista: Informe de actividades y soporte de ejecución del contrato (recibo de pago y planilla a SGSSS, documento equivalente a factura, entre otros).

Datos cotización a seguridad social		IBC mínimo	\$ 1.423.500	IBC pagado	\$ 1.423.500 - 1423.500	No. Planilla	34704833 - 35027115
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aportes salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/10/2025 - 22/10/2025
				178.000-178.000	\$- 178.000 -178.000	Entidad	NUEVA EPS
			Aportes pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/10/2025 - 22/10/2025
				227.800 -227.800	\$ 227.800 -227.800	Entidad	PORVENIR
			Aportes a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	10/10/2025 - 22/10/2025
				34.700 - 34.700	\$ 34.700 - 34.700	Entidad	POSITIVA

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		FECHA DE CERTIFICACIÓN	04/11/2025
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LEDVIESNEDY OVIEDO ACEVEDO	APROBADO REVISIÓN DE CUENTA	
No. CEDULA	55.155.890		
CARGO	SUPERVISORA		

	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		CÓDIGO	GBS-S1-F41
			VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 1 DE 3	

Neiva, 4 noviembre de 2025

Dra. LEDVIESNEDY OVIEDO
SUPERVISORA

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N° **0977 del 2025.**

REF: INFORME DE ACTIVIDADES YERALDINE MUÑOZ BUYUCUE , mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. **1075255479** expedida en Neiva, mediante la presente me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR TECNICA EN AUCILIAR DE ENFERMERIA EN ZONA RURAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTUVIDADES DE LA RESOLUCION NO. 1982-2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL BASADA EN LA ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD A TRAVES DE LA CON FORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE LA SALUD PARA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 19 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Realizar y enviar cronograma de actividades.	20/09/2025 se realizaron evidencia fotográfica	Comunidad sek fiw paez
2	Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.	25/09/2025 se realizaron evidencia fotográfica 42caraterisaciones	Comunidad sek fiw paez Territorio 39
3	Realizar la priorización de las visitas a ejecutar por los equipos básicos de salud, de acuerdo a la identificación de riesgos, generados de la caracterización individual y familiar.	27/09/2025 se realizó todas las intervención en la maloca	Territorio 39 evidencia fotografica
4	Organizar cronograma de jornadas o brigadas de salud, incluyendo el equipo a participar.	28/09/2025 se realizó evidencia fotográfica	Territorio 39 sek fiw paez
5	Organizar cronograma de jornadas de toma de pruebas rápidas, de acuerdo al requerimiento de cada uno de los líderes de los equipos de salud de los territorios asignados.	29/09/2025 se realizo evidencia fotográfico territorio 39 intervención	Sek fiw paez territorio 39
6	Apoyar en la consolidación del informe ejecutivo de las actividades desarrolladas por cada uno	02/10/2025 evidencia fotográfica de la comunidad sek fiw paez	Territorio 39 Sek fiw paez



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

CODIGO GBS-S1-F41

VERSIÓN 3

VIGENCIA 14/08/2018

PAGINA 2 DE 3

	de los equipos.		
7	Revisar el proceso de canalizaciones de las necesidades identificadas de la caracterización individual y familiar.	04/10/2025 evidencia fotográfica del la comunidad sek fiw paez	Territorio 39
8	Realizar programación de los equipos de caracterización de acuerdo a la meta propuesta y territorios asignados, según anexo técnico del cual hace parte integral del contrato.	08/10/2025 evidencia fotográfica del la comunidad sek fiw paez	Territorio 39 Sek fiw paez
9	Realizar seguimiento a la caracterización en terreno diaria, para garantizar el cumplimiento de la meta.	09/10/2025 evidencia de las caracterización y evidencia fotográfica	Territorio 39
10	Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales.	11/10/2025 evidencia fotográfica	Territorio 39
11	Organizar y entregar los soportes de las actividades realizadas, en medio magnético y físico acorde a lo establecido para el desarrollo de los equipos básicos de salud (archivo magnético y físico).	12/10/2025 evidencia fotográfica de las intervenciones	Territorio 39
12	Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa (inducciones, reinducciones y actualizaciones).	14/10/2025 evidencia fotográfica y en el drive	Territorio 39
13	Responder por los bienes y los elementos entregados para el cumplimiento de sus actividades.	15/10/2025 evidencia fotográfica	Territorio 39 sek fiw paez
14	Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo.	17/10/2025 evidencia fotográfica de las comunidades	Territorio 39 sek fiw paez
15	Caracterizar 8 hogares diarios, cargarlos en la plataforma SI-APS, Drive y realizar el cargue a índigo, para un total de 32 caracterizaciones semanales y 128 caracterizaciones de hogares al mes.	20/10/2025 evidencia fotográfica sek fiw paez	Territorio 39
16	Realizar demanda inducida y/o canalización al prestador primario de los hogares, según el riesgo o intervención encontrada.	22/10/2025 evidencia fotográfica	TERRITORIO 39



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

CODIGO GBS-S1-F41

VERSIÓN 3

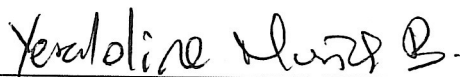
VIGENCIA 14/08/2018

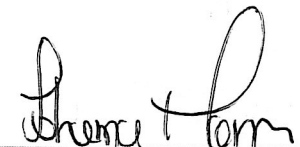
PAGINA 3 DE 3

17	Realizar el cargue de las educaciones en salud (caracterizaciones) al indigo.	23/10/2025 evidencia fotográfica	Territorio 39
18	Apoyo en la realización de agenda de las intervenciones de los profesionales del territorio.	23/10/2025 evidencia fotográfica	Territorio 39
19	Apoyar campañas, brigadas y jornadas de salud programas por la ESE.	24/10/2025 evidencia de intervención y brigada de salud	Territorio 39
20	Apoyar las demás actividades inherentes al cumplimiento del programa de Equipos básicos de Salud.	24/10/2025 evidencia fotográfica	Territorio 39
21	Realizar afiliaciones al sistema de seguridad social en Salud, y reportarlas en el formato.	24/10/2025 todos están afiliados en la nueva eps	Territorio 39
22	. Apoyar las actividades del proceso de vacunación conforme al requerimiento del supervisor de conformidad a la Resolución No. 0691 de 2025, del Ministerio de Salud y Protección Social	24/10/2025 todo se realizó las intervención y brigada de salud	Territorio 39

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: TRES MILLONES (3.000.000)

Atentamente,


YERALDINE MUÑOZ BUYUCUE
Contratista


JOHANA MARIN
Apoyo a la Supervisión

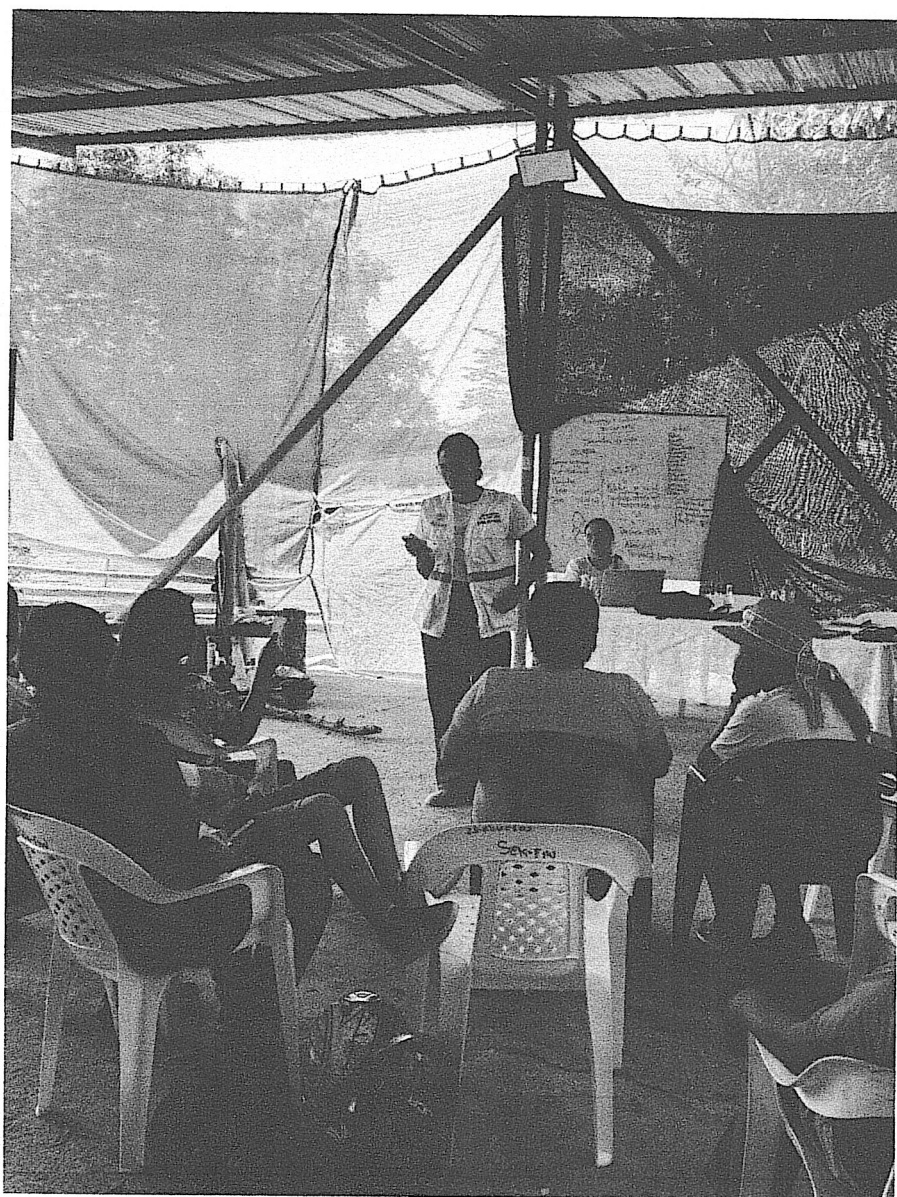

LEDVIESNEDY OVIEDO ACEVEDO
Supervisora

**FORMATO****INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA****CODIGO** GBS-S1-F41**VERSIÓN** 3**VIGENCIA** 14/08/2018**PAGINA** 9 DE 28

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE 2025

DIA: LUNES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECIONES Y CHARLAS EDUCATIVA

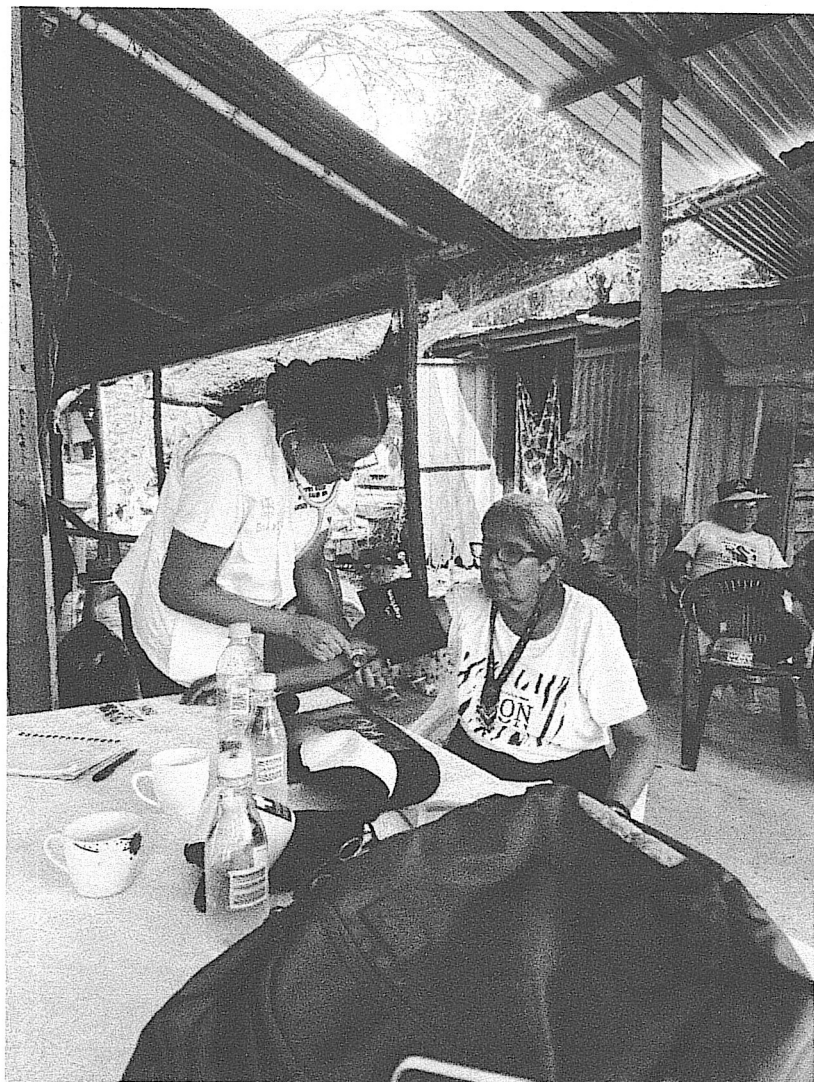


**FORMATO****INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA****CODIGO****GBS-S1-F41****VERSIÓN****3****VIGENCIA****14/08/2018****PAGINA 10 DE 28**

FECHA: 23 /09/2025

DIA: MARTES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECIONES



	FORMATO		
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		CODIGO
			GBS-S1-F41
			VERSIÓN
			3
			VIGENCIA
			14/08/2018
			PAGINA 11 DE 28

FECHA: 26/09/ 2025

DIA: MIERCOLES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION





FORMATO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA

CODIGO

GBS-S1-F41

VERSIÓN

3

VIGENCIA

14/08/2018

PAGINA 12 DE 28

FECHA: 29/09/2025

DIA: JUEVES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION

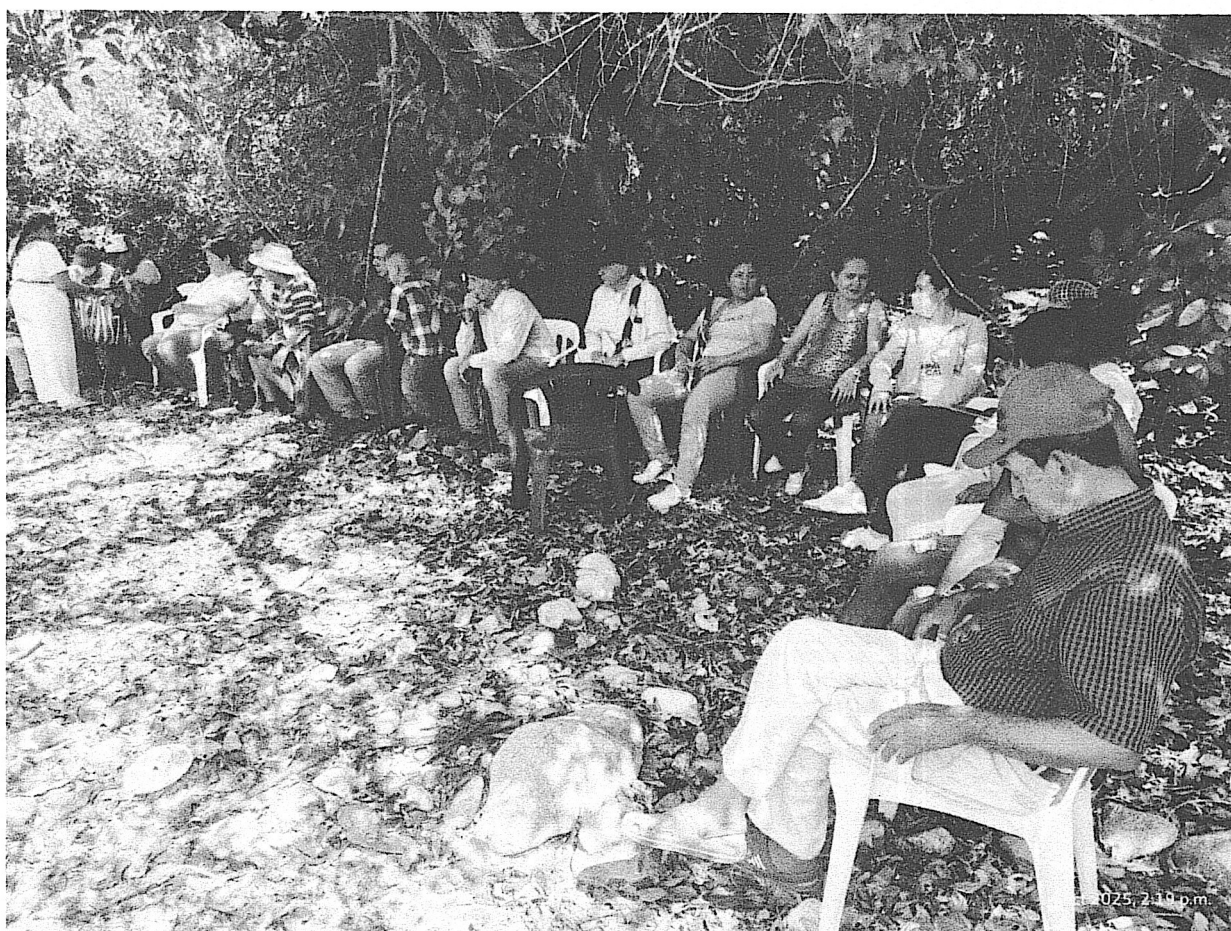


	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 13 DE 28	

FECHA: 2/10/2025 DIA:

VIERNES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECIONES



	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 14 DE 28	

FECHA: 03/10/2025 DIA:

SABADO

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION



	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 15 DE 28	

FECHA : 06/10/2025

DIA: MIERCOLES

LUGAR : INTERVECION SEK FIW PAEZ



	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 16 DE 28	

FECHA: 08/10/2025

DIA: LUNES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION



	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 17 DE 28	

FECHA: 09/10/2025

DIA: MERTES

LUGAR : SEK FIW PAEZ INTERVECION



**FORMATO****INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA****CODIGO****GBS-S1-F41****VERSIÓN****3****VIGENCIA****14/08/2018****PAGINA 18 DE 28**

FECHA: 11/10/2025

DIA: MARTES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION





FORMATO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA

CODIGO

GBS-S1-F41

VERSIÓN

3

VIGENCIA

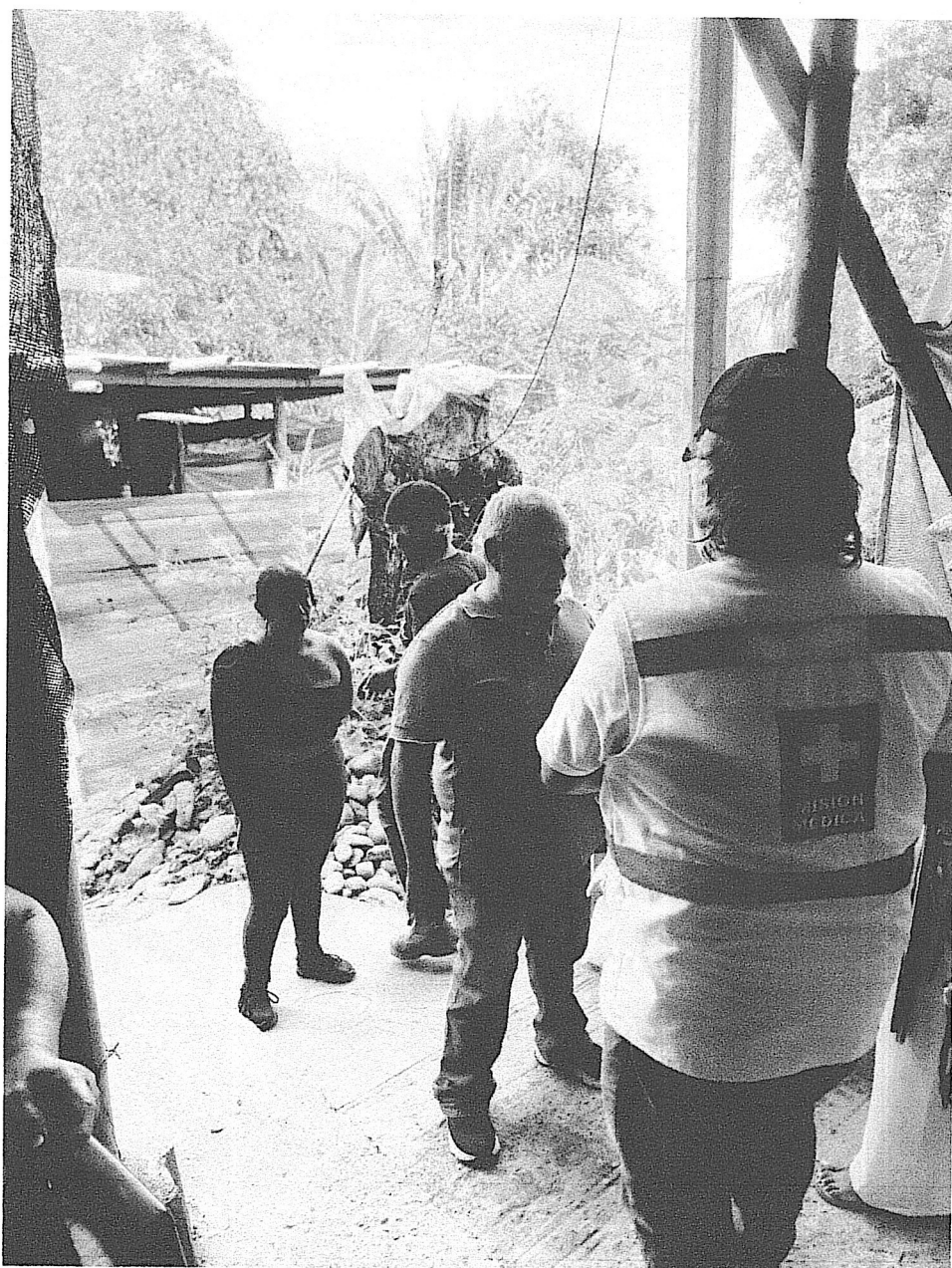
14/08/2018

PAGINA 19 DE 28

FECHA: 12/10/2025

DIA: MIERCOLES

LUGAR: SEK FIW P EZ INTERVECON

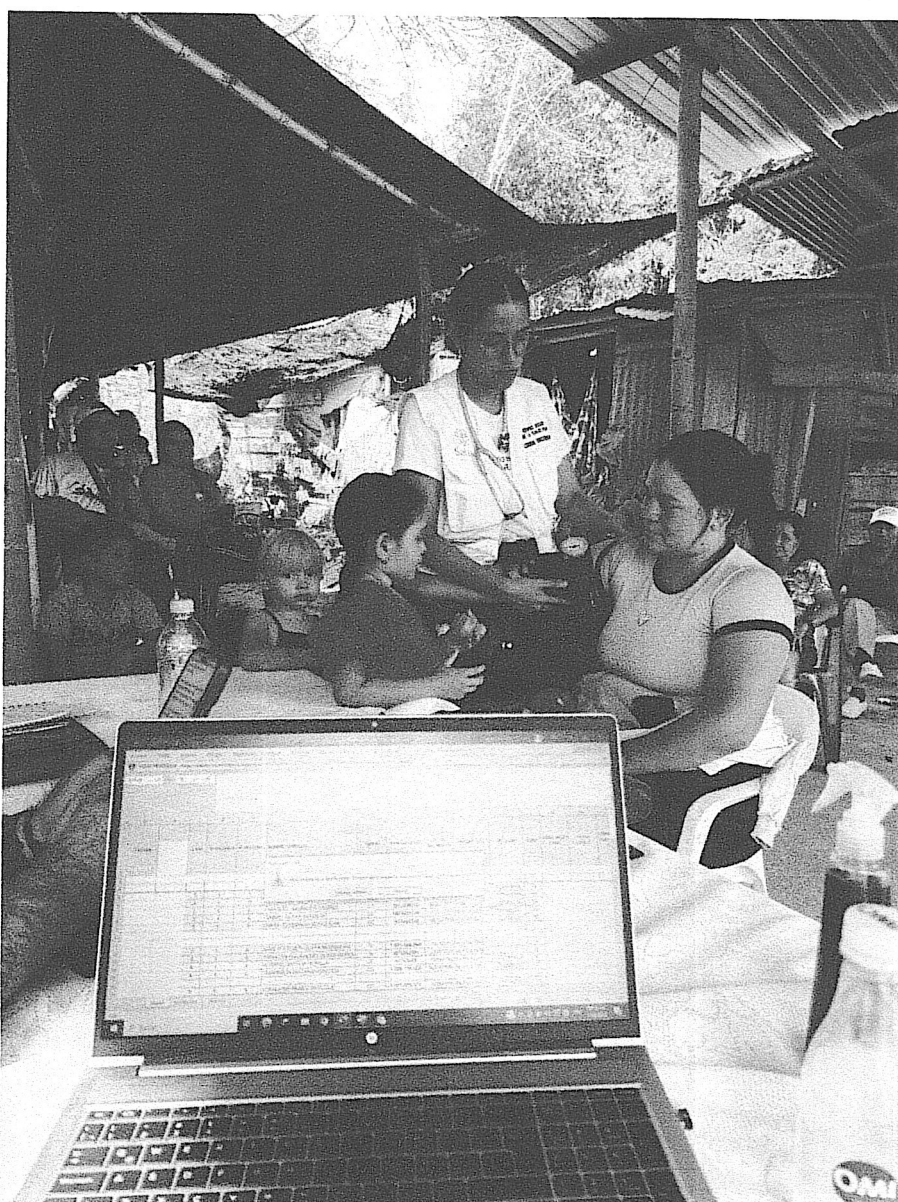


**FORMATO****INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL
PERSONAL CONTRATISTA****CODIGO****GBS-S1-F41****VERSIÓN****3****VIGENCIA****14/08/2018****PAGINA 20 DE 28**

FECHA: 13/10/2025

DIA: JUEVES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION



	FORMATO		CODIGO	GBS-S1-F41
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA		VERSIÓN	3
			VIGENCIA	14/08/2018
			PAGINA 21 DE 28	

FECHA: 19/10/2025

DIA: MARTES

LUGAR: SEK FIW PAEZ INTERVECION



