

FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS		Código: FTO-GAJ-SCAP-22		
		Versión: 4		
		Fecha: 26/02/2025		
SUBGERENCIA CIENTIFICA		Número de pago/ total de pagos:	2/2	
		Fecha:	12/11/2025	
DATOS DEL CONTRATO	Valor:	\$ 12.000.000	Valor mensual: 6.000.000	
	Número:	EBS686-25	Fecha de iniciación:	27/08/2025
	Nº CDP 1:	720	Fecha:	14/08/2025
	Nº CDP 2:		Fecha de terminación:	26/10/2025
	Nº RP 1:	1665	Duración:	2 Meses
	Nº RP 2:		Periodo a pagar:	27 de SEPTIEMBRE al 25 de OCTUBRE del 2025
	Rubro Presupuestal:	23020300993192-1928	Suspensión No.:	En tiempo:
	Requiere informe:	SI: ☒ NO: ☐	Prorroga No.:	En tiempo:
	Entregó informe:	SI: ☒ NO: ☐		
	OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN EN LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN APS		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre:	CINDY LAURA MARRUGO AYCARDI			
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	Nit:	
Dirección:	ALTO BOSQUE IV 51 ED INNOVA APTO 402			
Número de teléfono:	3006861926			
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	Persona Jurídica:	
		Gran Contribuyente:	Autoretenedor:	
		Responsable de IVA:	Entidad sin ánimo de lucro:	
		NO responsable de IVA:		
	He verificado de esta información frente al RUT:			
	SI: ☒ NO: ☐			
INFORME DEL SUPERVISOR				
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente.			
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato.			
	Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:			
	Se anexa informe de supervisión de ejecución contractual (FTO-SAF-ISEC) e Informe de actividades realizadas por el contratista			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:			
	Aportes a Salud			
	Valor pagado \$	300.000	Periodo:	SEPTIEMBRE 2025 - OCTUBRE 2025
	Comprobante de pago Número:	9491189775 - 9494065541	Comprobante de pago Número Planilla:	9491189775 - 9494065541
	Fecha de pago:	29/09/2025 - 04/11/2025	Fecha de pago:	29/09/2025 - 04/11/2025
	Aportes a A.R.L.			
	Valor pagado \$	58.500	Periodo:	SEPTIEMBRE 2025 - OCTUBRE 2025
	Comprobante de pago Número:	9491189775 - 9494065541	Certificación:	SI: ☐ NO: ☒
	Fecha de pago:	29/09/2025 - 04/11/2025	SI: ☐ NO: ☒	
	Persona Jurídica:			
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes, por lo tanto autorizo el pago por valor de \$6.000.000			
ANEXOS:	Copia de aporte a pensión			
	Copia de aporte a salud			
	Copia de aporte A.R.L.			
	Cuenta de Cobro			
	Factura			
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR		
CINDY MARRUGO AYCARDI		KATHERINE AGEA AMADOR		
1.047.422.081		22.807.543		
		DIRECCIÓN DE SERVICIOS EXTRAMURALES		
		SUBGERENCIA CIENTIFICA		
		DORA LUZ MUÑOZ PUELLO		
		COORDINADOR LOCALIDAD 3		

		INFORME DE SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: AF- IS -C-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.				
NO. CONTRATO: EBS 686-25				
NOMBRE CONTRATISTA: CINDY LAURA MARRUGO AYCARDI				
IDENTIFICACIÓN: 1.047.422.081				
FECHA DE INICIO DE CONTRATO:		27 DE AGOSTO DEL 2025		
PERIODO DEL INFORME		27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2025		
LUGAR DE EJECUCION (area)		ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS		
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA DE LOS EQUIPO BÁSICO DE SALUD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CON ENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN APS				
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO				
OBLIGACIONES		ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION		RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. Realizar y entregar cronograma de actividades de manera semanal.		El contratista entregó cronogramas de actividades semanales y consolidado final correspondiente al segundo mes comprendido entre el 25 de septiembre al 26 de octubre de 2025. Se anexa evidencia		CUMPLE
2. Asistir a capacitaciones programadas, con evidencias que soporten la asistencia, foto y lista de asistencia.		El contratista asistió a reunión de equipos EBS convocada por líder luz marina Díaz Rangel, en acompañamiento con directora de la ESE y ministerio de salud. Día 9 de octubre a las 8 am sede administrativa de la ese, pie de la popa.		CUMPLE
3. Gestionar las intervenciones de acuerdo con las identificaciones familiares realizadas		El contratista realizó seguimiento a 1 caso presentado en la comunidad en compañía con el equipo básico de salud de la ESE en comunidad san pedro mártir. Paciente Wilson ventura, en acompañamiento y seguimiento del proceso con el líder del sector, señor Teófilo.		CUMPLE
4. Realizar articulación con los líderes comunitarios, consejos comunitarios las actividades a realizar		El contratista se reunió con los líderes de las comunidades de los territorios san pedro mártir líder teófilo lambis, líder meiber sector olivos, líder leicy sector navas meisel, líder sol tores sector el progreso. Con el fin de apoyar a la demanda inducida y participación de las actividades de caracterización con los gestores		CUMPLE
5. Realizar intervenciones individuales de acuerdo con las necesidades encontradas en el territorio.		El contratista realizó intervenciones individuales y familiares en la comunidad de san pedro mártir, en los diferentes sectores de la comunidad en acompañamiento de los líderes.		CUMPLE
6. Realizar 2 ciclo educativo por 3 sesiones cada mes.		El contratista realizó 2 ciclos educativos por 3 sesiones cada mes. Temas socializados " prevención de trastornos alimenticios, salud mental - habilidades sociales , prevención de enfermedades infecciosas, prevención de adicciones, higiene y cuidado personal " " fechas comprendidas entre el 25 de septiembre al 26 de octubre. Se anexan evidencias		CUMPLE
7. Realizar reuniones con actores del sistema de salud, para lograr intersectorialidad en el territorio asignado		El contratista realizó reuniones con los líderes de la comunidad san pedro mártir no se ha presentado la necesidad de realizar intervenciones con las EAPB.		CUMPLE
8. Consolidar y entregar de manera semanal, el formato de canalización en Excel.		El contratista entregó consolidado semanal y final de caracterizaciones realizado por los gestores comprendidas entre el 25 de septiembre al 26 de octubre de 2025 en formato excel. Anexo evidencias		CUMPLE
9. Gestionar las remisiones según riesgo encontrados		El contratista gestionó y remitió caso encontrado de paciente Wilson ventura Berrio ID 1151449333 del barrio san pedro mártir, quien solicita ayuda para atención y certificado de discapacidad para subsidio. Se remitió caso a profesional Rosaura Muñoz de la dependencia de promoción social de la alcaldía de Cartagena, proceso que se encuentra en trámite.		CUMPLE
10. Realizar seguimiento de las obligaciones de las gestoras del equipo y presentar lista de chequeo de actividades		El contratista realizó seguimiento a las obligaciones contractuales y actividades de los gestores. Los cuales se ven reflejado en las caracterizaciones y evidencias enviadas.		CUMPLE
OBSERVACIONES:				
FIRMA DEL SUPERVISOR: NOMBRE: KATHERINE EGEE AMADOR CARGO: SUB GERENTE CIENTIFICA		FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION: NOMBRE: DORA MUÑOZ PUELLO CARGO: COORDINADOR LOCALIDAD 3		