

INFORME NO. 01 DE 2025**INFORME DE GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**

FECHA DEL INFORME:	PERIODO INFORMADO:																				
	Desde:																				
	<table border="1"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>12</td><td>03</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	12	03	2025	<table border="1"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>12</td><td>02</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	12	02	2025	<table border="1"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>12</td><td>03</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	12	03	2025
	DIA	MES	AÑO																		
12	03	2025																			
DIA	MES	AÑO																			
12	02	2025																			
DIA	MES	AÑO																			
12	03	2025																			
Hasta:																					
TIPO DE CONTRATO:																					
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS																					

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. ESECSJS-018-2025****CONTRATANTE:** E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI**CONTRATISTA:** YEINY VARGAS CONTRERAS**OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y APOYO A LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI, DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO"**SUPERVISOR:** DANIELA VELASCO BERNAL**VALOR DEL CONTRATO INICIAL:** \$1.600-000**FECHA ACTA DE INICIO:** 12 DE FEBRERO DE 2025**PLAZO INICIAL:** (1) UN MES**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 12 DE MARZO DE 2025**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO**

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	EVIDENCIA
3	Administración de Medicamentos utilizando los correctos según orden Médica cuando se requiere en los procesos de Referencia	Se realiza administración de medicamentos, inyectología entre otros según orden médica.	

5	Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de riesgo que observe de los pacientes, familia, comunidad o medio ambiente.	Se informa al personal de salud.	Se anexan soportes Documentos reposan en la E.S.E
6	Esterilizar, preparar y responder por el material (Gasas, Apósitos y Algodón), equipos de sutura y elementos a su cargo.	Se realiza estilización de equipo de sutura.	
8	Prestar los primeros auxilios en caso de accidentes de tránsito, desastres naturales en magnitud cuando se requiera el apoyo por la institución.	Se prestó el servicio en el área de urgencias.	
9	Brindar educación a los usuarios en los diferentes servicios prestados a cerca de los cuidados que deben tener y estilos de vida saludable, teniendo en cuenta su diagnóstico y pronóstico	Se orientó a las pacientes en la recomendaciones de cuidado dadas por el médico.	
10	Participar en las jornadas de vacunación que se adelanten por parte de la secretaria de salud en coordinación con otras instituciones del nivel territorial o nacional cuando se requiera.	Se colaboró en el área de vacunación	
12	Apoyo en el proceso de Referencia y contra-referencia de usuarios en los servicios de Urgencias y Observación	Se realizó atención de los usuarios en el servicio de urgencias y el ares de observación.	

13	Velar por su Bioseguridad en la realización de sus actividades diarias y hacer una adecuada disposición de los residuos hospitalarios	Se utiliza los elementos de bioseguridad, se realiza la adecuada disposición de los residuos de las áreas de urgencias, vacunación y consultorio.	
14	Cumplir con las actividades descritas en las obligaciones del objeto.	Se cumple con las actividades asignadas por la supervisora y jefes del área.	Se entrega informe
15	Cumplir con las actividades fijadas en el alcance del objeto, ciñéndose a la naturaleza del contrato, la necesidad de la entidad y los principios de celeridad, transparencia, responsabilidad, eficacia y objetividad entre otros	Se cumple con las actividades propias del área.	Informe de actividades
16	Contar con su propio material y herramientas de trabajo y prestará sus servicios de manera independiente y autónoma, en el evento que por algún motivo en específico la entidad coloque a disposición elementos, bienes e información etc. para la ejecución del contrato, el contratista deberá responder por los elementos, bienes, información, etc. que se	Se cuidan y se mantienen en custodia los materiales entregados por la institución ESE JUAN SOLERI EL GUACAMAYO CENTRO DE SALUD SANTA RITA.	

	pongan a su disposición para la ejecución del presente contrato, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado		
17	Cumplir con el objeto de este contrato en defensa de los intereses jurídicos, económicos o de cualquier otra naturaleza del contratante y aportar sus capacidades, conocimientos y aptitudes con la debida diligencia, oportunidad y confidencialidad	Se cumple con el objetivo del contrato se entrega informe.	Soporte en medio físico.
18	Presentar un informe mensual y/o semanal de actividades ejecutadas según se requiera , junto con las evidencias escritas o magnéticas que demuestren el cumplimiento de las actividades y metas pactadas, so pena de iniciarse el respectivo procedimiento para imponer las sanciones a que hubiere lugar	Se presenta el informe mensual a la supervisora del contrato.	En medio físico.
19	No aceptar presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley y comunicar oportunamente al contratante y a la autoridad competente, si ello ocurriere, so pena de	No se presentó ninguna eventualidad de esa naturaleza.	No aplica

	que el contratante declare la caducidad del contrato		
20	Acreditar afiliación y pago a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, 797 de 2003, Decreto 510 de 2003, ley 1150 de 2007, ley 1393 de 2010 y concordantes.	Se presentan planillas de los pagos realizados del mes de febrero y marzo del 2025	Evidencia física 2 planillas
21	El contratista manifiesta de manera clara y expresa su intención de afiliarse al sistema general de riesgos Laborales, de conformidad con las disposiciones contenidas en la ley 1562 de 2012 y Decreto 723 del 2013.	Se realizó las respectivas afiliaciones, Se realiza afiliación a POSITIVA ARL riesgo 3	Se presentan la planillas de mes de febrero y marzo.
23	Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	Se cumple con las órdenes dadas por la supervisora	
24	De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, allegar el certificado de examen pre ocupacional	Se presentó.	Evidencia física
25	Acatando la disponibilidad del contratista para prestar el servicio, plasmada en la propuesta por el presentada y que hace parte integral del presente contrato, el mismo estará disponible las 24 horas del día.	Se prestó la disponibilidad las 24 horas del día.	Certifica el supervisor

26	Participar activamente en las actividades de tipo Lúdico-recreativas, cultural, y estrategia IEC		
28	Las demás funciones encomendadas por el supervisor y/o gerente que contribuyan a dar cumplimiento al objeto contractual	Se realizaron todas las funciones que se me asignaron en el área.	 

0619 APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Se demuestra el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como con el pago de las planillas al sistema de seguridad social integral según corresponde, adjuntando copia de los soportes de pago.

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$ 1.600.000	\$1.423.500	FEBRERO A MARZO 2025	32579800 32810597
OPERADOR	FECHA DE PAGO:		TOTAL PLANILLA
ASOPAGOS	19/02/2025 11/03/2025		\$279000 \$440.500
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES	
EPS	NUEVA EPS	\$112.700	
AFP	COLFONDOS	\$144.300	
ARL	POSITIVA	\$22.000	
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES	
EPS	NUEVA EPS	\$178.000	
AFP	COLFONDOS	\$227.800	
ARL	POSITIVA	\$34.700	

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1. Las Evidencia del cumplimiento de las actividades realizadas durante el período informado, reposan en archivo de la ESE.
2. Copia de la Planilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes de febrero y marzo 2025.
3. Cuenta de Cobro No. 001 de fecha doce (12) días de marzos de 2025.

VALOR A PAGAR QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del Contrato	\$1.600.000
Valor Pago soportado con en este informe	\$1.600.000

Elaborado por,



NOMBRE: YEINY VARGAS CONTRERAS

C.C. No. 53141192

ENFERMERA

Contratista

ANEXOS
REGISTRO FOTOGRAFICO



El Guacamayo Santander, doce (12) de Marzo de dos mil veinticinco (2025)

Señores

E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI
(El Guacamayo, Santander)

REF: AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA

Cordial Saludo.

YEINY VARGAS CONTRERAS, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No.53141192 de BOGOTA D.C, mediante este escrito, me permito AUTORIZAR para que realicen el Pago correspondiente a la Cuenta de Cobro No. 001 de fecha 12 FEBRERO AL 12 DE MARZO DE dos mil veinticinco (2025), respecto al Contrato de Prestación de Servicios No. ESECSJS-018-2025, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual SOY TITULAR:

CLASE DE CUENTA	Ahorros
BANCO	Banco Bancolombia
NUMERO	29033030965

Atentamente,



YEINY VARGAS CONTRERAS

CC. 53.141.192 de Bogotá
Cel: 3187727873-3003826819