



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 006	ETAPA DEL CONTRATO:						
	Ejecución Contractual						
	TIPO DE CONTRATO:						
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:						
	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>18</td><td>12</td><td>2025</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	18	12	2025
DIA	MES	AÑO					
18	12	2025					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	67-2025
FECHA DEL CONTRATO	03 DE JULIO DE 2025
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	DIANA YORLEN MARIN RUIZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE (SANTANDER)
NOMBRE SUPERVISOR	HERMES TORRALBA MARIN
CARGO SUPERVISOR	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	20.544.000
FECHA DE INICIO	03 DE JULIO DE 2025
PLAZO INICIAL	6 MESES
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>03</td><td>07</td><td>2025</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	03	07	2025
DIA	MES	AÑO					
03	07	2025					
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE- SANTANDER						
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)						

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	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	EJECUTADO

Carrera 4#7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

PERIODO SUPERVISADO	Desde:			
		DÍA	MES	AÑO
		01	12	2025
	Hasta:			
	DÍA	MES	AÑO	
	18	12	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	EVIDENCIA	
1	Garantizar que todo el equipo de Auxiliares de Enfermería realice el 100% de las metas propuestas para el mes	Realizó supervisión en las actividades que las auxiliares de Enfermería realizaron de acuerdo a lo planteado al inicio del contrato.	CUMPLIÓ	
2	Capacitar a todo el equipo de salud con el cual cuenta la ESE Centro de Salud Sucre para realizar todas las actividades dadas por la secretaria de salud departamental.	Se Capacita a todo el equipo de salud con el cual cuenta el Centro de Salud Sucre para realizar todas las actividades dadas por la secretaria de salud departamental.	CUMPLIÓ	
3	Brindar educación al todo el equipo de salud sobre promoción y mantenimiento de la salud	Se Brinda educación al todo el equipo de salud sobre promoción y mantenimiento de la salud	CUMPLIÓ	
4	Entregar insumos y demás recursos que requiera el equipo para trabajo en sus diferentes sectores	Organizó insumos solicitados por auxiliares de enfermería de la zona extramural	CUMPLIÓ	
5	Garantizar la cobertura de vacunación en el 100% de la población	Realizó aplicación de biológicos a toda la población que así lo requiera	CUMPLIÓ	
6	Brindar educación a todas las auxiliares de enfermería y elaborar el cuadro de turnos en la ESE Centro de Salud Sucre.	Elaboró cuadro de turnos del mes de noviembre.	CUMPLIÓ	
7	Participar de forma activa en los programas de capacitación tanto intra como extramural, así como en cada una de las actividades que desarrolle la entidad en los programas que contrate el Hospital del Plan Territorial de Salud o Plan de Intervenciones Colectivas PIC	Realizó asistencia a capacitaciones llevadas a cabo por diferentes Entes.	CUMPLIÓ	
8	Apoyo en el área asistencial a los médicos y auxiliares de enfermería en procedimientos tales como:	Se realiza apoyo en el área asistencial a los médicos y auxiliares de enfermería en procedimientos tales como: "Partos,	CUMPLIÓ	

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

	"Partos, urgencias, procedimientos quirúrgicos entre otros.	urgencias, procedimientos quirúrgicos entre otros.	
9	Realizar Controles de enfermería a los programas de Promoción de Salud Y prevención de la enfermedad, de Alerta temprana y protección específica tales como: Crecimiento y Desarrollo, Planificación Familiar, Control prenatal de bajo y mediano riesgo, Toma de citologías cervicouterina, Examen de Seno, Examen de la Agudeza visual, Control de adulto joven, Riesgo cardiovascular.	Realizó controles de Enfermería según el curso de vida en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.	CUMPLIÓ
10	Seguimiento a pacientes con alteraciones nutricionales, con riesgo de CA de Mama, CA de cuello uterino, Riesgo cardiovascular y pacientes insistentes.	Se coordina el seguimiento continuo a pacientes que, con diagnóstico de CA con riesgo de CA de Mama, CA de cuello uterino, Riesgo cardiovascular y pacientes insistentes.	CUMPLIÓ
11	Coordinar el programa Ampliado de inmunizaciones y acompañar las Jornadas Nacionales de Vacunación estipuladas por el Ministerio de Salud.	Se coordina el programa Ampliado de inmunizaciones y acompañar las Jornadas Nacionales de Vacunación estipuladas por el Ministerio de Salud.	CUMPLIÓ
12	Realización de procedimientos básicos según protocolos establecidos por la Institución (Cateterismo Vesical, Cateterismo Venoso, Paso Sonda Nasogástrica, Curación de Heridas de alta, mediana y baja complejidad).	Se realizan procedimientos básicos según protocolos establecidos por la Institución (Cateterismo Vesical, Cateterismo Venoso, Paso Sonda Nasogástrica, Curación de Heridas de alta, mediana y baja complejidad).	CUMPLIÓ
13	Coordinar, Valorar y hacer seguimiento de pacientes y convivientes que tienen o tuvieron lepra y tuberculosis según el protocolo nacional.	No aplica para el mes de Diciembre.	NO APLICA
14	Rendir informes mensuales y consolidados de vacunación al sistema PAI de la secretaria Departamental de Salud y Centro de acopio de Vélez.	Realizó envió de informes de vacunación al centro de acopio de Vélez y a la secretaria de salud departamental	CUMPLIÓ
15	Retroalimentar la base de datos del sistema PAI con los datos de los menores de edad vacunados y mantener reportado su esquema de vacunación al día según su edad.	Realizó cargue de personas vacunadas en el sistema de información PAIWEB	CUMPLIÓ
16	Realizar análisis de coberturas de vacunación y reportarlos a la Coordinación del PAI Santander.	Se realiza análisis de coberturas de vacunación y reportarlos a la Coordinación del PAI Santander.	CUMPLIÓ

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

17	Coordinador de los programas de Promoción y mantenimiento de la salud y rendir informes mensuales y trimestrales a las diferentes EPS del régimen contributivo y subsidiado.	Realizó envío de informes a las diferentes EPS	CUMPLIÓ
18	Apoyo en ejecución, Desarrollo y entrega de soportes de las actividades incluidas del plan de intervenciones colectivas vigencia 2025 que le sean asignadas.	Realizó apoyo PIC 2025 mes de diciembre 2025.	CUMPLIÓ

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	25-00154
FECHA DEL CDP	03 DE JULIO DE 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00347
FECHA DEL RP	03 DE JULIO DE 2025

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

Se hace salvedad que el contratista presenta este informe con corte a 18 de diciembre de 2025, fecha en la cual ha dado cumplimiento a sus actividades en atención a cierre contable y cierre bancario haciendo el compromiso de dar cumplimiento a la totalidad de actividades y prestación del servicio hasta el 31 de diciembre de 2025, fecha de terminación del contrato pactado.

En este sentido se autoriza el pago parcial por un valor de tres millones cuatrocientos veinticuatro mil pesos (\$3.424.000) pesos moneda corriente, señalados que se harán las respectivas salvedades de cumplimiento y balance financiero en el acta de terminación y liquidación del contrato, en caso de establecer algún valor a favor de la ESE CENTRO DE SALUD SUCRE, las mismas prestar merito ejecutivo y hará las veces de cuenta por cobrar con el fin que el contratista reembolse y pago dicho valor lugar al mismo .

ESTADO DE DESEMBOLSOS

Valor Del Contrato	\$20.544.000 oo
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$17.120.000 oo
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$3.424.000 oo
Valor pendiente por ejecutar	\$0

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

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 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

HERMES TORRALBA

CARGO

Supervisor

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

**EL SUSCRITO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD
SUCRE SANTANDER**

CERTIFICA:

DIANA YORLEN MARIN RUIZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1030612879** de Bogotá (C), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 67 de dos mil veinticinco (2025), cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE (SANTANDER.)**" de acuerdo al informe de supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

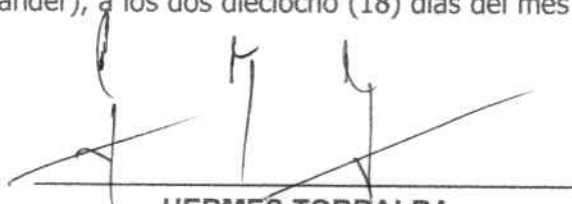
Desde:

DIA	MES	AÑO
01	12	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
18	12	2025

Dado en Sucre (Santander), a los dos dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


HERMES TORRALBA
Supervisor

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

**EL SUSCRITO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD
SUCRE SANTANDER**

CERTIFICA:

DIANA YORLEN MARIN RUIZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1030612879** de Bogotá (C), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 67 de dos mil veinticinco (2025), cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE (SANTANDER.)"** de acuerdo al informe de supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
19	12	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	12	2025

Dado en Sucre (Santander), a los treinta y uno (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


HERMES TORRALBA
Supervisor

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	12	22	No: CG 25-00876	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01030612879 - - MARIN RUIZ DIANA YORLEN

CP 25-00347, CD 25-00154, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO EMFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 67 DEL 03 DE JULIO DE 2025 PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2025

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,424,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales Indirectos ? Remu	036010	2.4.5.02.09.01	RP	3,424,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales Indirectos ? Remu	035010			0.00	3,424,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			3,424,000.00	0.00	3,424,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	3,424,000.00	3,424,000.00
TOTALES \$					6,848,000.00	6,848,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

22 12 2025

3,424,000.00

MARIN RUIZ DIANA YORLEN

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	12	22	No: CE 25-00857	Con: 1 1

Doc. de Pago : NOTADEBITO Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA Benef : MARIN RUIZ DIANA YORLEN
Cuenta Número : 1 Nombre Cuenta : 528-4 Cta Cte Banco Agrario Nit : 01030612879

CG 25-00876, CP 25-00347, CD 25-00154, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO EMFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 67 DEL 03 DE JULIO DE 2025 PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2025

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,424,000.00		
Total Descuentos \$	0.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	3,424,000.00	0.00	3,424,000.00
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	3,424,000.00	3,424,000.00

SUMAS IGUALES \$ 3,424,000.00 3,424,000.00

Valor a pagar: \$ 3,424,000.00

En letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS m/cte*****

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:

C.C.

de

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

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

5284

******5284**ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 3.431.500,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

JEFE DIANA

******8511**Monto a acreditar \$
3.424.000,00**Monto \$**
3.424.000,00**Información adicional de la transferencia**Costo de la \$ 7.500,00
transacción:Número --
de
factura:Descripción Pago Jefe
Diana 12

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones