


II. CONSIDERACIONES DEL SUPERVISOR

I. DATOS GENERALES	
Contrato Número y Fecha:	45-2026 19 enero 2026
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
Lugar y Fecha del Acta	Montenegro Quindío 30 enero 2026
Contratista	MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, APOYANDO PROCESOS DERIVADOS DE ESTA.
Valor del contrato	CINCO MILLONES DE PESOS M/TE (\$ 5.000.000)
Registro Presupuestal	51
Fecha de Iniciación	20 enero 2026
Plazo de Ejecución	Dos meses (02)
Fecha de Terminación del Contrato	19 marzo 2026
Responsable de la vigilancia y control	LEIDY DIANA HERRERA MORA

La supervisión declara el recibo a satisfacción del avance de las obligaciones contractuales:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACIONES O ITEMS	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES O ITEMS ENTREGADO	EVIDENCIA Y LUGAR DONDE REPOSA
1. Diligenciar y actualizar la ficha de caracterización individual, familiar comunitario de los sitios a intervenir (hogar, educativo, comunitario, laboral, e institucional.	LA CONTRATISTA REALIZO CARACTERIZACION MT04 T12 EN EL BARRIO URIBE REALIZANDO FAMILIOGRAMA ECOMAPA,APGAR TOMAS DE SIGNOS Y EDUCACION LA CONTRATISTA REALIZO E CARACTERIZACION MT04 T12 EN EL BARRIO URIBE DURANTE LA JORNADA REALIZAMOS FAMILIOGRAMA ECOMAPA,APGAR TOMAS DE SIGNOS Y EDUCACION	




Vigilado



2. Brindar información en salud en los entornos a ejecutar de manera individual y colectiva, en los entornos hogar, educativo comunitario, laboral e institucional	La contratista brindo información en salud en los entornos a ejecutar de manera individual y colectiva	
3. Proporcionar la educación en salud en las diferentes en las diferentes intervenciones colectivas de carácter individual o grupal (hogar, educativo, comunitario, laboral e institucional)	La contratista proporciono educación en los diferentes hogares en los microterritorios 12	
4. Promover la afiliación al sistema la identificación plena de las familias, de manera que al identificar a una persona no afiliada al sistema se inicie el trámite de afiliación para que puedan acceder a los servicios de protección social.	La contratista reviso identificación plena de las familias, y no se tenía personas para afiliar al sistema	NO APLICA
5. Identificación de riesgos individual, familiar y comunitario de los usuarios por edad, sexo, raza y etnia	La contratista realizo la correcta identificación de riesgo de cada familia y no se identificó usuarios por edad, sexo, raza y etnia para reportar	NO APLICA
6. Suministra la información que sirva de insumo para la elaboración de historia clínica y única obligatoria	La contratista suministro la información para la elaboración de historia clínica	NO APLICA

Vigilado



<p>7. Suministra la información recolectada en la caracterización individual familiar y comunitaria en los sitios intervenidos, a los jefes de enfermería.</p>	<p>La contratista suministro la información recolectada en la caracterización individual</p>	<p>carpetas cargadas por cada hogar en drive</p>
<p>8. Asistir a los procesos de inducción y re inducción; las reuniones de equipo de trabajo y programación de estrategias y actividades.</p>	<p>La contratista asistió a los procesos de inducción y re inducción y a las reuniones de equipo de trabajo</p>	
<p>9. Brindar apoyo a las diferentes jornadas citadas por el equipo básico de la salud</p>	<p>La contratista Suministro y Brindó apoyo a las diferentes jornadas citadas por el equipo básico de la salud en el Parque principal de Montenegro Quindío (día nacional de vacunación).</p>	
<p>10. Realizar los informes mensuales solicitados por el coordinador de los equipos básicos de salud, en el cual se evidencia el cumplimiento del PICP la gestión realizada durante el mes</p>	<p>La contratista realizo el correspondiente informe mensual del mes de enero 2026 requerido por la coordinadora evidenciando el cumplimiento de la labor.</p>	<p>NO APLICA</p>
<p>11. Apoyar en cada uno de los procesos que la ESE requiera</p>	<p>La contratista Participo y apoyo en cada uno de los procesos de a ESE requiera apoyo como jornada de vacunación nacional en parque principal 24 ene 2026</p>	
<p>12. Cuidar los equipos, materiales y suministros asignados a la EBS</p>	<p>La contratista cuido los equipos, materiales y suministros asignados a la EBC</p>	<p>NO APLICA</p>
<p>13. Informar al coordinador los acontecimientos que se presenten en el desarrollo de la labor</p>	<p>La contratista informo al coordinador los acontecimientos que se presentaron en el desarrollo de la labor</p>	<p>NO APLICA</p>

Vigilado

14. Manejar los expedientes según las directrices de la ley 594 del 2000 y entregar al área de archivo todos los expedientes que estén a cargo del grupo de trabajo	La contratista manejo los expedientes según las directrices de la ley 594 y del 2000 y entregar al área de archivo todos los expedientes que estén a cargo del grupo de trabajo	NO APLICA
15. Participar en las diferentes jornadas intersectoriales realizadas por la ESE	La contratista Participará durante la ejecución de contrato en las diferentes jornadas intersectoriales realizadas por la ESE.	NO APLICA
16. Obra con buena fe y lealtad frente a la labor contratada	La contratista obro con fe y lealtad frente a la labor contratada	NO APLICA
17. asistir a los programas de capacitación convocados por la ESE	La contratista asistió a los programas de capacitación convocados por la ESE	NO APLICA
18. Efectuar el pago de seguridad social según la normatividad vigente	La contratista realizó el pago de seguridad social y arl del mes de enero 2026	Planilla: 8639837640
19. Las demás obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual que le sean encomendadas por el supervisor asignado	La contratista participara en las demás obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual que lo sean encomendadas por el superior asignado	NO APLICA


Se anexa a la presente acta, el informe de actividades presentado: informe de actividades con su respectiva evidencia, cargue en plataforma drive de carpetas de caracterizaciones, pcp, cronograma, FSI.

III. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
1. VALOR CONTRATO	\$ 5.000.000
1.1 Valor inicial	\$ 5.000.000
1.2 Valor adicional	\$ 0
1.3 Valor Total Contrato	\$ 5.000.000
1.4. Saldo Anterior:	\$ 5.000.000
1.5. Numero de pago y valor que se Autoriza con la Presente Acta: 01	\$ 1.000.000

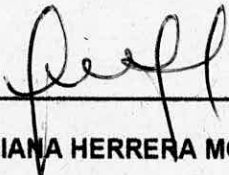
Vigilado



 HOSPITAL E.S.E. MONTENEGRO	INFORME SUPERVISIÓN	Código: 21-005
		Versión: 010
		Fecha: 29 12 2025
		Página 5 de 5

Primero X	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	Otro	PRIMER PAGO
1.6. Saldo del Contrato:						\$4000.000

IV. ANEXOS O EVIDENCIAS	
Informe de Actividades	X
Acta de Entrega.	-
Facturas del Contratista.	-
Numero de Planilla de seguridad social Contratista.	8639837640

V. FIRMA DEL SUPERVISOR.
<p>Se firma en Montenegro Quindío a los 30 días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026)</p> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 40%; margin: auto;"/> <p>LEIDY DIANA HERRERA MORA</p> </div>

Reviso. Rafael Cabezas Soto-coordinador APS- contratista
 Reviso. Juan Esteban García Gómez-abogado contratista-oficina jurídica



Vigilado



DOCUMENTO CONTROLADO


INFORME DE ACTIVIDADES



01



CONTRATISTA	MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1091202637
CONT. PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	45 del 19 de enero del 2026
FECHA DE INICIO	20-enero-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	19-marzo-2026
FECHA ACTUAL	30 enero 2026

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestación de servicio de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el desarrollo de la estrategia de la atención primaria en salud, apoyando los procesos derivados de esta"

FORMA DE PAGO: El valor presente contrato para efectos presupuestales asciende a la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$ 5.000.000.)**, los cuales se cancelarán al contratista de la siguiente manera: un (1) por un valor de UN MILLON DE PESOS M/CTE(\$1.000.000) equivalente a doce (12), pagaderos el último día hábil del mes de enero, un (01) pagos por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000) pagadero el ultimo hábil del mes de febrero y un (01) último pago por valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE(\$1.500.000) pagaderos el último día hábil del mes marzo 2026, previa presentación de la cuenta de cobro, constancias de pago de la seguridad social del contratista, informe de actividades debidamente avalado por el interventor del contrato, para el pago final se deberá suscribir el acta de terminación del mismo con el correspondiente recibido a satisfacción por parte de la Entidad.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	EVIDENCIAS Y LUGAR DONDE REPOSA
<p>1. Diligenciar y actualizar la ficha de caracterización individual, familiar comunitaria de los sitios a intervenir (hogar, educativo, comunitario, laboral, e institucional.</p>	<p>REALICE CARACTERIZACION MT04 T12 EN EL BARRIO URIBE REALIZANDO FAMILIOGRAMA ECOMAPA,APGAR TOMAS DE SIGNOS Y EDUCACION</p> <p>REALICE CARACTERIZACION MT04 T12 EN EL BARRIO URIBE DURANTE LA JORNADA REALIZAMOS FAMILIOGRAMA ECOMAPA,APGAR TOMAS DE SIGNOS Y EDUCACION</p>	

<p>2. Brindar información en salud en los entornos a ejecutar de manera individual y colectiva, en los entornos hogar, educativo comunitario, laboral e institucional</p>	<p>Brinde información en salud en los entornos a ejecutar de manera individual y colectiva</p>	
<p>3. Proporcionar la educación en salud en las diferentes en las diferentes intervenciones colectivas de carácter individual o grupal (hogar, educativo, comunitario, laboral e institucional)</p>	<p>Proporciones educación en los diferentes hogares en micro territorio 12</p>	
<p>4. Promover la afiliación al sistema la identificación plena de las familias, de manera que al identificar a una persona no afiliada al sistema se inicie el trámite de afiliación para que puedan acceder a los servicios de protección social.</p>	<p>Revise identificación plena de las familias; y no se tenía personas para afiliarse al sistema</p>	<p>NO APLICA</p>

5. Identificación de riesgos individual, familiar y comunitario de los usuarios por edad, sexo, raza y etnia	Realicé la correcta identificación de riesgo de cada familia y no se identificó usuarios por edad, sexo, raza y etnia para reportar.	NO APLICA
6. Suministra la información que sirva de insumo para la elaboración de historia clínica y única obligatoria	Suministre la información para la elaboración de historia clínica	NO APLICA
7. Suministra la información recolectada en la caracterización individual familiar y comunitaria en los sitios intervenidos, a los jefes de enfermería.	Suministre la información recolectada en la caracterización individual	NO APLICA
8. Asistir a los procesos de inducción y re inducción; las reuniones de equipo de trabajo y programación de estrategias y actividades.	Realice a los procesos de inducción y re inducción y a las reuniones de equipo de trabajo	
9. Brindar apoyo a las diferentes jornadas citadas por el equipo básico de la salud	Suministre y Brindar apoyo a las diferentes jornadas citadas por el equipo básico de la salud en el parque principal de Montenegro (día nacional de vacunación)	
10. Realizar los informes mensuales solicitados por el coordinador de los equipos básicos de salud, en el cual se evidencia el cumplimiento de la labor durante el mes de enero 2026. PICP la gestión realizada durante el mes	Realicé el correspondiente informe mensual requerido por la coordinadora evidenciando el cumplimiento de la labor durante el mes de enero 2026.	NO APLICA
11. Apoyar en cada uno de los procesos que la ESE requiera	Participo apoyo en cada uno de los procesos de a ESE requiera como la jornada de vacunación nacional en el parque principal.	NO APLICA
12. Cuidar los equipos, materiales y suministros asignados a la EBS	cuidé los equipos, materiales y suministros asignados a la EBC	NO APLICA
13. Informar al coordinador los acontecimientos que se presenten en el desarrollo de la labor	informé a la coordinadora los acontecimientos que se presentaron en el desarrollo de la labor	NO APLICA

14. Manejar los expedientes según las directrices de la ley 594 del 2000 y entregar al área de archivo todos los expedientes que estén a cargo del grupo de trabajo	manejé los expedientes según las directrices de la ley 594 y del 2000 y entregar al área de archivo todos los expedientes que estén a cargo del grupo de trabajo	NO APLICA
15. Participar en las diferentes jornadas intersectoriales realizadas por la ESE	Participare en las diferentes jornadas intersectoriales durante la ejecución del contrato	NO APLICA
16. Obra con buena fe y lealtad frente a la labor contratada	obré con fe y lealtad frente a la labor contratada	NO APLICA
17. asistir a los programas de capacitación convocados por la ESE	Asistí a los programas de capacitación convocados por la ESE	NO APLICA
18. Efectuar el pago de seguridad social según la normatividad vigente	Realicè el pago de seguridad social y arl del mes de enero 2026	Planilla: 8639837640
19. Las demás obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual que le sean encomendadas por el supervisor asignado	La contratista participara en las demás obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual que lo sean encomendadas por el superior asignado	NO APLICA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.000.000	
VALOR A COBRAR HOY:	\$ 1.000.000	
VALOR PAGADO A SALUD - PENSIONES - ARL:	\$ 198.800	Planilla No. 8639837640

Maria Fernanda Guapacha
FIRMA CONTRATISTA
MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
Cédula: 1091202637 Montenegro Quindío

Montenegro Quindío, 30 de enero 2026

EL HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E
NIT: 890.000.400-2

Debe a
MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
CC: 1091202637 de Armenia Quindío

LASUMA DE

UN MILLÓN DE PESOS MONEDA CORRIENTE
(\$1.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N°45 cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, APOYANDO LOS PROCESOS DERIVADOS DE ESTA" Certifico bajo gravedad de juramento que sobre mis ingresos de renta de trabajo no aplicaré costos o Deducciones asociadas a dichas rentas, razón por la cual solicito al Hospital Roberto Quintero Villa E.S.E aplicar retención de acuerdo a la tabla de retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

Consignación a la cuenta de ahorros No **4884-4736-9452 Banco Davivienda** ahorros Se firma Montenegro a los 30 días del mes de enero 2026

Firma:

Maria fernanda Guapacha
MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
CC: 1091202637 Montenegro Quindío

Nota: declaro bajo la gravedad de juramento que la seguridad social aportada con esta cuenta de cobro es liquidada sobre el contrato en mención.



RAZÓN SOCIAL :	MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1091202637
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-10
FECHA DE PAGO:	2026-01-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	8639837640
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8635874436
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 641.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.300	\$ 80.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 641.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.800	\$ 102.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 641.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.800	\$ 198.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/03/2026
----------------------------------	------------

Banco de Bogotá



**Comprobante
Pago de servicio**

ID PDV: 163798

Fecha: 2026/01/27 10:27:47

Convenio: PLANILLA ASISTIDA
ASOPAGOS (Planilla Asistida Asopagos)

Código de convenio: 1139

Referencia de pago: 8635874436

Núm. apro. recibo: 936024

Trx: 2431604375

Terminal Aval: 7915

Valor: \$198.800,00

Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es \$0

Línea de atención al cliente Bogotá 7432626 /

Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma

El pago de convenios es efectuado por

Banco de Bogotá



GOBIERNO DEL QUINDÍO **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/01/27

Recibo N° 8352600025806

Contribuyente

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	
PRO HOSPITAL		\$20.000	
Total		\$20.000	\$00
Total a Pagar		\$20.000	

Con destino a: E.S.E. Hospital Roberto Quintero Villa de Montenegro

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
 Número 1091202637
 Nombre MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
 Teléfono



(415)000000024605(8020)08352600025806(3900)0000000020000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	1.000.000
NRO. CONTRATO	45

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO **Recaudo de Estampillas**

Recibo N° 8352600025806

Fecha de Expedición 2026/01/27

Soporte trámite

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	
PRO HOSPITAL		\$20.000	
Total		\$20.000	\$00
Total a Pagar		\$20.000	

Con destino a: E.S.E. Hospital Roberto Quintero Villa de Montenegro

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
 Número 1091202637
 Nombre MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
 Teléfono



(415)000000024605(8020)08352600025806(3900)0000000020000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	1.000.000
NRO. CONTRATO	45

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO **Recaudo de Estampillas**

Recibo N° 8352600025806

Fecha de Expedición 2026/01/27

Soporte Entidad

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	
PRO HOSPITAL		\$20.000	
Total		\$20.000	\$00
Total a Pagar		\$20.000	

Con destino a: E.S.E. Hospital Roberto Quintero Villa de Montenegro

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
 Número 1091202637
 Nombre MARIA FERNANDA GUAPACHA HENAO
 Teléfono



(415)000000024605(8020)08352600025806(3900)0000000020000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	1.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	1.000.000
NRO. CONTRATO	45

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0