INFORME DE SUPERVISION N°1
AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2026035

CONTRATO N°	CPS 2026/035
PROCESO No.	CD-CPS-26-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPI-BOYACA.**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA** **C.C: 1.000.473.622 de Bogotá.**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD TERRITORIO UNO MICRO TERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI-BOYACA**
FECHA DE CONTRATO	28/012/2026
FECHA ACTA DE INICIO	29/01/2026
VALOR	DOCE MILLONES DE PESOS ($ 12.000.000,00)
SUPERVISOR	MARY GICELA B RAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA CUATRO MESES (04) DESPUES DE LA EJECUCION.

Con base en los informes presentados por la Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de LA ESE RAFAEL SALGADO DEL MUNICIPIO DE MARIPI, tomando como base la presente acta o informe de por valor de **TRES MILLOONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)**

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades realizadas durante el 29 de enero al 28 de **febrero** fueron:

INFORME TÉCNICO

La Contratista realizo las siguientes actividades

1. **Planeación de la operación mensual como auxiliar de enfermería;** se realizó cronograma mensual de actividades. Anexa verificación Drive.
2. **Realiza mapeo y cartografía social del territorio y micro territorio de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio; se** realizó reconocimiento de los 4 micro territorios.

3. **Información a las comunidades las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas**; informó a la comunidad sobre las actividades que se siguen implementando con los EBS.
4. **Caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio;** realizó visitas de alto riesgo en el micro territorio 4. Anexa verificación Drive.
5. **Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación**; identificó 1 persona no afiliada al sistema de salud. Anexa verificación Drive.
6. **Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores**; realizo plan de cuidado en dupla con profesionales, medico, jefe y psicóloga. Anexa verificación Drive.
7. **Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes**. Brindo educación sobre prevención de DM, HTA, estilos de vida saludable y toma medidas antropogénicas.
8. **Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública;** no se presentaron eventos relacionados con salud pública.
9. **Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno;** realizó visitas domiciliarias brindando educación integral para la salud, importancia en enfermedades crónicas HTA, DM y estilos de vida saludables.
10. **Realizar apoyo en toma de muestras de laboratorio y vacunación**; No se toman muestras de laboratorio. Realizo acompañamiento en vacunación a jefe de enfermería.
11. **Realizar apoyo para promoción y apoyo a la lactancia materna;** No se presentan lactantes dentro del micro territorio 4.
12. **Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades**. informo sobre el portafolio de servicios de salud de la ESE.
13. **Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores, presentando indicadores de gestión asistencial de manera periódica** Realizo 14 visitas domiciliarias, durante las jornadas de salud en el mes de febrero fueron atendidos 30 pacientes. Anexa verificación Drive
14. **Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin;** realiza las visitas de caracterización para un total de 73 en plataforma Epicollect, pendientes de cargue APS del MSPS.
15. **Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- y micro territorios abordados por el equipo;** se implementaron dos espacios de participación social comunitaria. Anexa verificación Drive.
16. **Cumplir con las demás actividades y actualizaciones que genere el Ministerio acerca del lineamiento para el Fortalecimiento de la Gestión Territorial en APS para el cumplimiento del objeto contractual**; asistió a Bogotá para la presentación de los EBS de todos los territorios.
17. **Cumplir con las demás actividades del objeto contractual;** realizo tres unidades de análisis, donde se priorizo el riesgo, la modalidad de atención, visitas domiciliarias por parte de profesionales o atención en jornada de salud. Anexa verificación Drive.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

Se anexa pago de la seguridad Social. **Planilla No. 9501170371-9501170391**

DESCRIPCION	VALOR
PENSION	$ 299.900
SALUD	$ 234.300
ARL	$ 45.700
PLANILLA	$ 579.900

INFORME FINANCIERO:

Factura electrónica Cuenta de Cobro: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.000.000,00**
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 6.000.000.00**

Por lo anterior, el Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Maripi, a los doce (12) días del mes de marzo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01
CONTRATO DE PRESTACIO DE SERVICIOS No 2026035

CONTRATO N°	CPS 2026/035
PROCESO No.	CD-CPS-26-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPI-BOYACA.**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA** **C.C: 1.000.473.622 de Bogotá.**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD TERRITORIO UNO MICRO TERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI-BOYACA**
FECHA DE CONTRATO	28/012/2026
FECHA ACTA DE INICIO	29/01/2026
VALOR	DOCE MILLONES DE PESOS ($ 12.000.000,00)
SUPERVISOR	MARY GICELA B RAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA CUATRO MESES (04) DESPUES DE LA EJECUCION.

En el Municipio de Maripi, los doce (12) días del mes de marzo de 2026, nos reunimos en La Gerencia de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Rafael Salgado de Maripi, por una parte **DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA,** mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No **1.000.473.622 de Bogotá** D.C., en calidad de **CONTRATISTA**, y por otra parte **MARY GICELA BRAVO RAMIREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.652.897 de Tunja, como subgerente en calidad de SUPERVISOR, a fin de proceder a recibir parcialmente el objeto del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 2026035** de acuerdo a la cuenta de cobro presentada.

Facturas por valor de: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)

No. Ord	Factura	Valor
1	Cuenta de cobro N°1	$ 3.000.000.00
	TOTAL	$ 3.000.000.00

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.000.000,00**

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 6.000.000.00**

Que el objeto del presente contrato se cumplió parcialmente de acuerdo a las exigencias de la entidad contratante a satisfacción de la **ESE RAFAEL SALGADO MUNICIPIO DE MARIPI.**

Se anexa seguridad social.

Se firma en Maripi, a los doce (12) días del mes de marzo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora

DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA
C.C. No. **1.000.473.622** de Bogotá D.C.
Contratista.

2026 03 12 2,970,000.00

CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Giro Presupuestal De Gastos No.
GG3 - 2026000074
Mar-12-2026

Girado a : **CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY** Nit/C.C. No **1000473622**

Tipo Documento PRESTACION DE SERVICIOS No 2026035 _7F10WZEJ2
CDP CDP2026000037
Registro RP32026000049
Obligacion OB32026000075
CUIN
Proyecto
Cheque No: BBVA EQUIPOS BASICOS

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMERIA T1 MC4

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	GASTOS	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad sociales y personales	
245020904	Servicios tecnicos profesionales y asesorias EBS	
24502090402	Servicios tecnicos profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025 EBS	
2450209040202	Servicios profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025-2 EBS AMPLIACION RURAL	
- Fuente de financiación:	*DISPONIBILIDAD INICIAL*	
- Código CGR Fuente:	*110000*	3,000,000.00
- Estado de la situación de fondos:	*Con situación de fondos*	

Son TRES MILLONES DE PESOS **Total** **3,000,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA Mar-12-2026 OB3-2026000075 PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMERIA T1 MC4	2,970,000.00	
11.10.05.010. .	PAGO EFECT. A CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMER		2,970,000.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ | Aprobó | Recibí 1.000.473.622 C.C. No

Observaciones

SysCafé.GPGASTO 03-12-2026 15:24:04 MARY GICELA BRAVO RAMIREZ Pág 1/1

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Obligacion Presupuestal No.

OB3 - 2026000075
Mar-12-2026

Tercero CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY **C.C./Nit** 1000473622 **CDP** CDP2026000037
Documento **No** **RP** RP32026000049

Proyecto _7F10WXRQB
F.Pago Honorarios

Detalles PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMERIA T1 MC4

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2450209040202	Servicios profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025-2 EBS AMPLIACION RURAL	3,000,000.00
	- Fuente de financiación: DISPONIBILIDAD INICIAL	
	- Código CGR Fuente: 110000	
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	
Son TRES MILLONES DE PESOS	**Total**	**3,000,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
73.10.02.001. .	PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMERIA T1 MC4	3,000,000.00	
24.40.85. . .	RETICA POR PAGAR (CR) RETENCION DE ICA POR PAGAR		30,000.00
24.90.54. . .	PRESTACION SERVICIOS AUX ENFERMERIA T1 MC4		2,970,000.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ | Aprobó | **Ordenador Gasto**

Observaciones

PARRA CARO IBETH MILENA
C.C. No 52717256

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

12/Mar/26 15:41:43

Información del fichero

Nombre del archivo:	DANIELA ESTEFANY	Fecha de creación:	12-03-2026
Fecha de proceso:	12-03-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	2.970.000,00	Cliente:	0026008200243501
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero
No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
DANIELA ESTEFANY CANON	0000010004736220	91292622282	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.970.000,00	Firmado/Enviado

CUENTA DE COBRO N° 1

Maripi, 5 marzo de 2026

E.S.E. CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPI
N.I.T.820.003.291-5

DEBE A:

Daniela estefany cañon Escarraga identificado con cédula de ciudadanía No.1.000.473.622 de Bogotá D.C la suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)** por concepto de primer pago. Objeto del contrato**: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la gestión y operación de los equipos básicos en salud de la empresa social del estado centro de salud Rafael Salgado Maripi Boyaca**, correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 al 28 febrero de 2026, quien desarrolló las actividades contempladas en el Contrato de prestación de servicios No. 2026/035

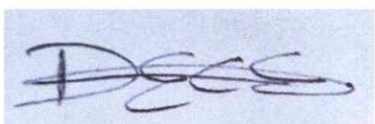
DOCUMENTOS ANEXOS:

1. Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de enero 2026 al 28 febrero de 2026
2. Certificado de pago de aportes a Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de enero y febrero con Numero de planilla 9501170371-9501170391
3. Certificado de cumplimiento de actividades por jefe de Enfermería y Coordinador del territorio

Por favor consignar a la cuenta de ahorro No. 91292622282 del Banco BANCOLOMBIA

En la presente cuenta de cobro me permito manifestar que me acojo al artículo 383 parágrafo 2 del Estatuto tributario, lo anterior para efectos de retención en la fuente.

Atentamente,



DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA
C.C. No 1000473622 de Bogotá D.C

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y TRÁMITE PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE

1. DATOS GENERALES	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	Daniela Estefany Cañon Escarraga
NUMERO DE DOCUMENTO	1000473622
NUMERO DE CONTRATO	2026/036
PERIODO DEL INFORME	29 de enero al 28 febrero de 2026
NÚMERO DE DÍAS	30 días
N° INFORME	01
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Gisela Bravo
DEPENDENCIA	Subgerencia

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD TERRITORIO UNO MICROTERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI-BOYACA

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

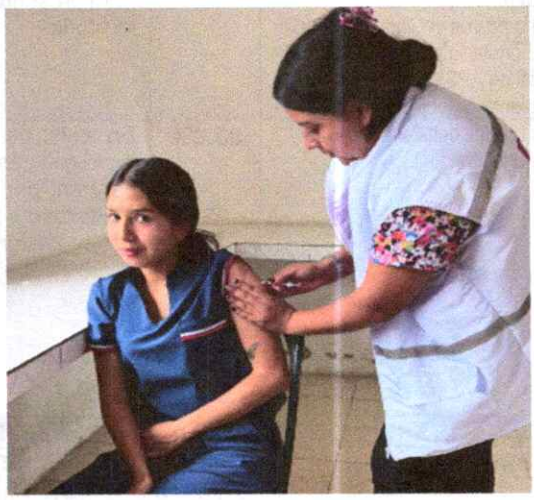
ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS CONMTRACTUALES	% DE CUMPLIMIENTO	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Planeación de la operación mensual como auxiliar de enfermería.	**33.3%**	Micro territorio 4 Se realiza cronograma mensual de actividades durante este periodo	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1i4wHx0XNwy84NZVc_45XbJpYULaz7xFp/edit?gid=1238895422#gid=1238895422 **Carpeta 3 -2026 FEBRERO AUXMT04**
2	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	**100%**	Al inicio de la operación en el territorio #1 se realizó el mapeo de cartografía social, la actividad fue realizada el día 5 6 de febrero del 2026, del 03 al 06 de febrero se realizó reconocimiento de los 4 micro territorios.	https://drive.google.com/drive/folders/16jCtG2wLWjv1ShczF3p7oc6nnc-0hJmg **Carpeta 13 2026**
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	**33.3%**	Se informa a la comunidad sobre las actividades que se siguen implementando con los EBS dando información, voz a voz, folletos y medios digitales	
4	Caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio	**33.3%**	Se realiza visitas de alto riesgo en el microterriotrio #4 en el sector de tapias total 43.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ToGoauCUvTA-mqaHW36a3TzxmIxZaThK/edit?gid=2115758071#gid=2115758071 **Carpeta 9 -2026 -Formato de caracterización y remisión. MT04**
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	**33.3%**	Durante el periodo de ejecución de febrero se identificó 1 persona no afiliadas al sistema de salud. En el acta se encuentra el nombre del no afiliado: -Anderson Julián Rincon Torres	https://drive.google.com/drive/folders/1WjXZsq1tVgsPYYv2rX-YXKpPAPf-Qfom **Carpeta 11 -Actas 2026 -Personas no Afiliadas al sistema de salud** (-Anderson Julián Rincon Torres)

6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	**33.3%**	Se realiza plan de cuidado en dupla con profesionales, medico, jefe y psicóloga.	https://drive.google.com/drive/folders/1ezpSmQbb-yPNv4PsRd2T11anjVEDbkgc **Carpeta 9** **N°1 formato de caracterización y remisiones.**
7	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes.	**33.3%**	Se brinda educación sobre prevención de DM, HTA, estilos de vida saludables además se toman medidas antropogénicas como PESO, TALLA, PB, toma de SV como (TA, FC, FR, SPO2, GLUCOMETRIAS	Anexo 7: Evidencia Fotográfica.
8	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	**0%**	No se han presentado eventos relacionados con salud pública.	
9	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	**33.3%**	En el periodo de ejecución del contrato se realizaron visitas domiciliarias brindando educación integral para la salud importancia en enfermedades crónicas como HTA, DM y estilos de vida saludables.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/13P7SqHk0-XcmBE1nDxy6ZUe8ZTOku9JJ/edit?gid=2115758071#gid=2115758071 Anexo 9: Evidencia fotográfica.
10	Realizar apoyo en toma de muestras de laboratorio y vacunación.	**33.3%**	En el centro de salud no se han tomado muestras de laboratorio, se realiza acompañamiento en vacunación a la jefe de enfermería en la vereda de hoyo Caicedo y centro de salud de zulia.	**Anexo 10** **Evidencia fotográfica**
11	Realizar apoyo para promoción y apoyo a la lactancia materna	**0%**	Durante el periodo de ejecución del contrato no se encontraron lactantes dentro del microterriotrio #4	
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	**33.3%**	En el desarrollo de las visitas domiciliarias, se informa a las familias sobre el portafolio de servicios de salud del ESE centro de salud Rafael Salgado sede Zulia.	Anexo 12 Evidencias fotográficas
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores, presentando indicadores de gestión asistencial de manera periódica.	**33.3%**	En las veredas de tapias y hoyo Caicedo en el mes de febrero en total se realizaron 1 caracterización nueva (FC073) , 13 visitas domiciliarias para un total de14. Durante el mes de febrero 30 pacientes fueron atendidos por los profesionales. En el sector de tapias donde se realizó jornada de salud con los profesionales y vacunación	https://docs.google.com/spreadsheets/d/13P7SqHk0-XcmBE1nDxy6ZUe8ZTOku9JJ/edit?gid=2115758071#gid=2115758071 Carpeta 9 N°1 formato de caracterización y remisiones. FAMILIA NUEVA FC073 MT4
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	**33.3%**	Durante el periodo de ejecución se han realizado las visitas de caracterización en total 73 donde ya se encuentran en la plataforma Epicollect y que están pendientes el cargue a la herramienta APS del MSPS	
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- y micro territorios abordados por el equipo.	**33.3%**	Durante el periodo de ejecución se implementaron dos espacios de participación social comunitaria.	https://drive.google.com/drive/folders/1ezpSmQbb-yPNv4PsRd2T11anjVEDbkgc **Carpeta 11** **FEBRERO** **Participación Social** EVIDENCIA FOTOGRAFICA

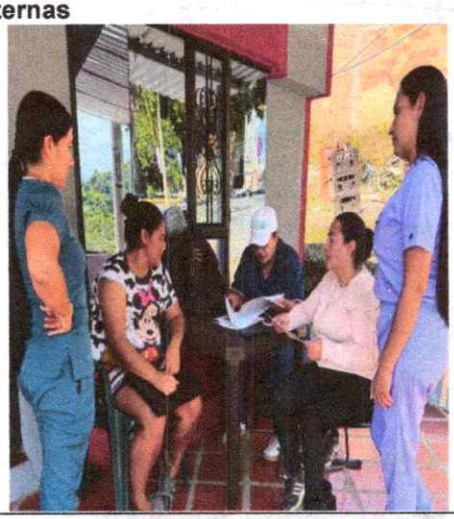
Anexo 9 Actividad 9: Educación en salud.



Anexo 10 Actividad 10: Vacunación.



Anexo 11: Actividad 11Educacion a las Maternas



Anexo 12 Actividad 12: Portafolio de servicios.



ANEXO 15: ACTIVIDAD 15 PARTICIPACION SOCIAL.

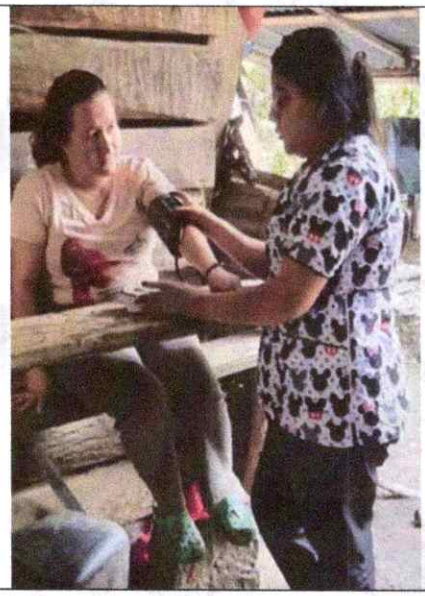


16	Cumplir con las demás actividades y actualizaciones que genere el Ministerio acerca del lineamiento para el Fortalecimiento de la Gestión Territorial en APS para el cumplimiento del objeto contractual.	**33.3%**	El día 26 de febrero asistimos a Bogotá para presentación de los EBS de todos los territorios	Evidencia fotografica.
17	Cumplir con las demás actividades del objeto contractual.	**33.3%**	En este periodo de ejecución se han realizado tres unidades de análisis, donde se han priorizado según el riesgo, la modalidad de atención: visita domiciliaria por profesionales o atención en jornada de salud.	**DRIVE EBS 1** https://drive.google.com/drive/folders/1ezpSmQbb-yPNv4PsRd2T11anjVEDbkgc **Se creo una carpeta de unidad de análisis, durante el periodo de ejecución se realizaron tres unidades.**

4. SEGURIDAD SOCIAL	
Número de planilla	9501170371-9501170391
Periodo	29 de enero al 28 febrero de 2026
Firma del contratista	**Daniela Estefany Cañon Escarraga** **CC. 1000473622 de Bogotá**

Anexo 7 Actividad 7: TOMA DE SIGNOS VITALES.





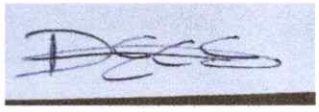
Maripi, 5 marzo 2026.

CERTIFICADO DE DEPENDENCIA

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente tengo bajo mi responsabilidad y dependencia económica, a la persona relacionada a continuación:

- **Danna Michell Rincón Cañon**
  TI 1031846298
  Parentesco: Hija.

Atentamente;



DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA
C.C. N° 1.000.473.622 de Bogotá D.C
Correo: Danna021016@hotmail.com
Cel 3123929698

Maripi, 5 marzo 2026

Dra. **IBETH MILENA PARRA**
Gerente
ESE Centro de Salud Rafael Salgado
Maripi, Boyacá

Cordial saludo,

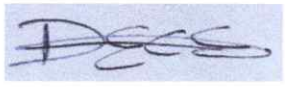
Para efectos de la retención en la fuente para empleados definida por los artículos 383 y 384 del Estatuto tributario y reglamentada por el decreto 099 de 2013, bajo la gravedad de juramento certifico.

Como el estatuto tributario considera empleado para fines del impuesto de renta, a las personas naturales cuyos ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior al 80% al (los) contrato (s) de prestación de servicios que tiene suscrito (s); certifico que si soy considerado como empleado.

Nombre: Daniela Estefany cañon Escarraga
N° de cedula de ciudadanía: 1.000.473.633 de Bogotá D.C
Informo que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad por mas de 90 días (continuos o discontinuos).
Que no soy pensionado o no he adquirido derecho para serlo
Objeto del contrato: Prestar los servicios como auxiliar de enfermería para la ejecución del proyecto de: "Fortalecimiento del nivel primario, basado en la Atención Primaria en Salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos de salud asignado por la Resolución 1212 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social" , bajo criterios de oportunidad, eficiencia y eficacia, y principios éticos de autonomía, no maleficencia, justicia, beneficencia y demás actividades afines al desarrollo del objeto
Soy residente en Colombia.
No tengo ingresos por actividad de rentas de capital o actividades comerciales.
Que no realizo aportes a cuentas de AFC o pensiones voluntarias
Que el presente mes recibiré un total de 1 pago de la ESE Centro de Salud Rafael Salgado por un valor de $3.000.000

Por lo anterior solicito no practicar retención en la fuente al pago derivado del contrato de Prestación de Servicios Nº. 2026035 de 2026.

Atentamente,



DANIELA ESTEFANY CAÑON ESCARRAGA

CC 1.000.473.622 De Bogota D.C
Correo: Danna021016@hotmail.com
Cel: 3123929698.

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES

Maripi, 06 de marzo 2026

La suscrita Jefe de Enfermería, Jaqueline Murcia identificada con cédula de ciudadanía No. 23497956 de, Chiquinquirá en calidad de Coordinadora del Territorio Zulia

HACE CONSTAR QUE:

La Auxiliar de Enfermería **Daniela Estefany Cañón Escarraga** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.000.473.622 de Bogotá, cumplió con el **33%** de las actividades contempladas a desarrollar en el Territorio Nº 1, microterritorio Nº4, en el periodo comprendido entre 29 de enero al 28 de febrero según contrato de prestación de servicios No. 2026

Para constancia se firma en Maripi, el 06 de marzo 20260

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL COORDINADOR

CC 23497956

Jaqueline Murcia Suarez
C.C. 23497956 No. de Chiquinquirá

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000473622		CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA ROSA	MARIPI-BOYACA	3209629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000940	9501170371	N	2026/02/06	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	28	$36,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$400	$0	$19,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$18,700	$400	$0	$19,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$100	$0	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$100	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$300	$0	$14,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$14,600	$300	$0	$14,900
TOTAL				1	$36,100	$800	$0	$36,900

2026/03/09 10:31 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000473622		CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA ROSA	MARIPI-BOYACA	3209629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000940	9501170371	N	2026/02/06	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	28	$36,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1000473622	CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY		X					X	A			▫	▫						230301	1	($58,364)	($9,400)	EPS037	1	($58,364)	($7,300)		0	$0	$0	14-23	1	($58,364)	($1,500)	0	$0	$0	No	($18,200)
2	CC	1000473622	CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY	X	X						C										230301	3	$175,091	$28,100	EPS037	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	$4,300	0	$0	$0	No	$54,300
Total	**Afiliados(1)**																						$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,800		$0	$0		$36,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000473622		CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA ROSA	MARIPI-BOYACA	3209629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000953	9501170391	I	2026/03/06	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	3	$543,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$600	$0	$280,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$600	$0	$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$100	$0	$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$100	$0	$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$500	$0	$219,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$500	$0	$219,400
TOTAL				1	$541,800	$1,200	$0	$543,000

2026/03/10 11:01 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000473622		CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA ROSA	MARIPI-BOYACA	3209629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000953	9501170391	I	2026/03/06	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	3	$543,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1000473622	CAÑON ESCARRAGA DANIELA ESTEFANY																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800