CUENTA DE COBRO No. 003

E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI
(EL GUACAMAYO - SANTANDER)
NIT: 804.007.611-9

DEBE A:

LAURA VICTORIA GÓMEZ BALLESTEROS

C.C. No 1.098.805.495 DE BUCARAMANGA SANTANDER

POR CONCEPTO DE: Tercer Pago Parcial por Prestación de Servicios Profesionales No. ESECSJS-127 de 2025, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DENTRO DEL AREA RURAL, EN EL MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 0709 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER". según texto de la minuta contractual.

PERÍODO DE COBRO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
28	10	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
27	11	2025

LA SUMA DE: OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 8.000.000.oo).

Dada en CONTRATACIÓN (Santander), a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2025

Laura Victoria Gómez Ballesteros
ENFERMERA PROFESIONAL
TP: 1098805495
Unab

Laura Victoria Gómez B.

LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS
C.C. No. 1098805495 DE BUCARAMANGA SANTANDER
ENFERMERA PROFESIONAL
Contratista

INFORME FINAL NO. 03 DE 2025
INFORME DE GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME:

DIA	MES	AÑO
28	11	2025

PERIODO INFORMADO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
28	10	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
27	11	2025

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. ESECSJS-127-2025

CONTRATANTE: E. S. E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI

CONTRATISTA: LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DENTRO DEL AREA RURAL, EN EL MUNICIPIO DE CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 0709 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER".

SUPERVISOR: DANIELA ANDREA VELASCO BERNAL

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: $ 32.000.000

FECHA ACTA DE INICIO: 28 DE AGOSTO DE 2025

PLAZO INICIAL: CUATRO (04) MESES

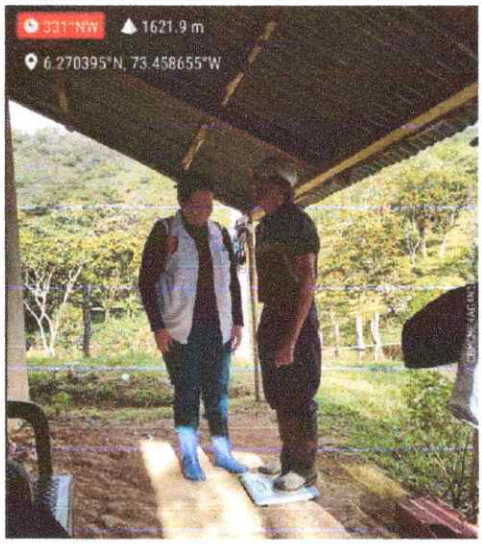
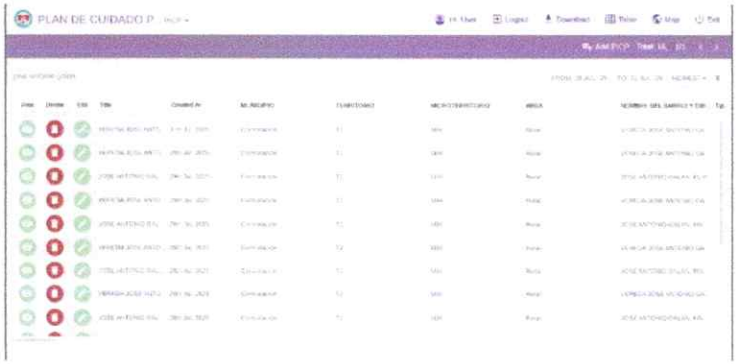
FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL: 27 DE DICIEMBRE DE 2025

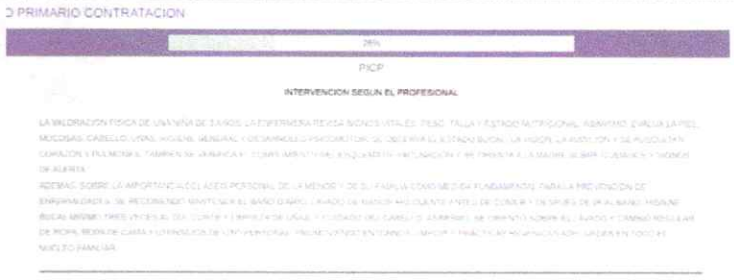
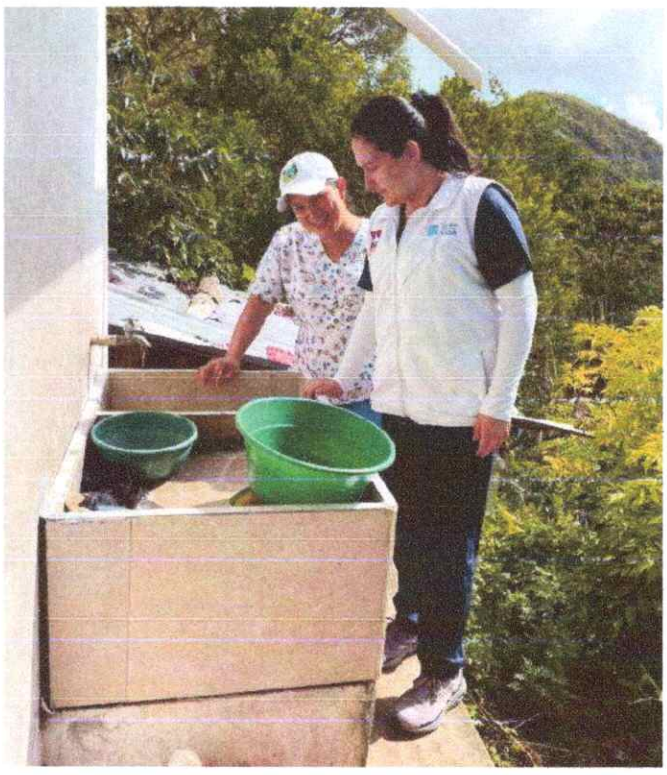
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

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

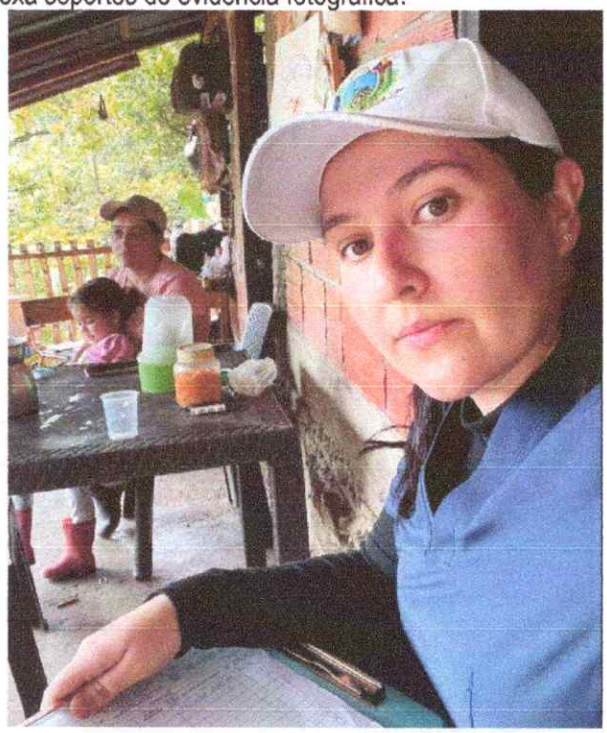
1	**Informar en la comunidad y los presidentes de juntas de acción comunal las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios, herramientas comunicativas, encuentros, dejar soporte de las mismas.**	Actividad de educación, seguimientos y tomas de signos vitales realizadas, en el periodo de 1 a 27 de octubre de 2025, se compartieron y se socializaron por grupos de whatsapp con la comunidad las diferentes piezas publicitarias con las fechas de las visitas y demás intervenciones. Se socializó por grupos de WhatsApp con la comunidad, líderes, las diferentes piezas publicitarias de caracterización, visitas a la comunidad rural.	  
2	**Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.**	Por revisión de bitácora de personas caracterizadas en primera fase, fueron verificados en el sistema ADRESS y pagina del SISBEN, con el fin de constatar y verificar su estado de afiliación. Como resultado de esta revisión, no se identificaron personas sin afiliación al sistema de salud.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

3	**Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados (identificar alertas).**	Como enfermera profesional, realicé visitas casa a casa por veredas, donde se aplicaron protocolos de valoración clínica utilizando los dispositivos médicos asignados. Estas herramientas permitieron una evaluación objetiva del estado de salud de los usuarios, prestando especial atención a la detección de posibles signos de alerta y condiciones crónicas no controladas. Durante las visitas, se abordaron aspectos como signos vitales, estado nutricional, condiciones de higiene del entorno y presencia de síntomas subjetivos de enfermedad. En los casos donde se identificaron alertas o situaciones de riesgo, se brindó la orientación correspondiente, así como la remisión oportuna al profesional según lo requerido.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica.  
4	**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, para las familias pendientes durante el**	Durante este periodo de ejecución, se han realizado visitas domiciliarias de seguimiento y educación para ofrecer o dar a conocer las condiciones de salud, determinantes sociales y factores de riesgo, con el fin de establecer un diagnóstico situacional que permita planificar el cuidado de manera integral y articulada con los diferentes sectores. Se formularon los planes Integrales de Cuidado Primario individual, familiar y comunitario en la plataforma epicollet5. Este modo se ha estado realizando en epicollet5 por	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

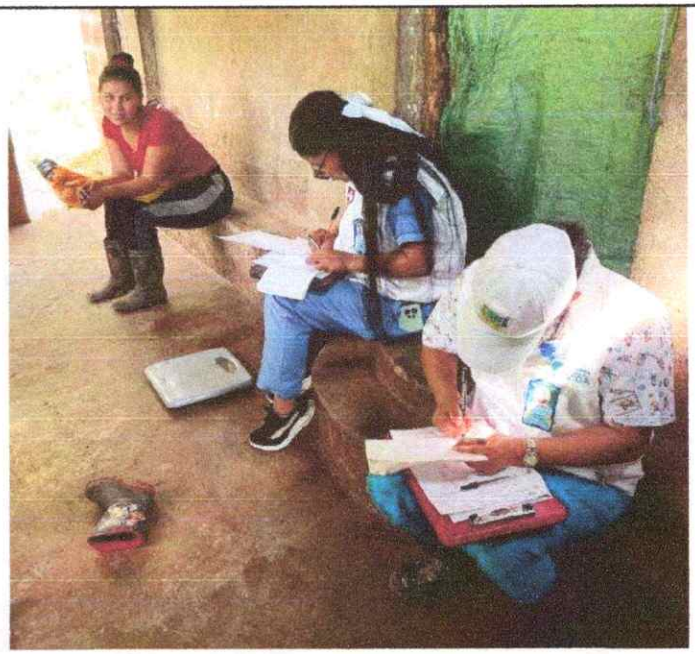
	desarrollo de la primera fase.	parte de todos los perfiles profesionales del equipo, editando los planes de cuidado ya existentes, en donde si algún paciente visitado no tiene plan de cuidado en la agina, este se agrega.	
5	**Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública (reporte de eventos en salud pública a la IPS).**	Como enfermera profesional en el marco de las acciones de Atención Primaria en Salud, se ha venido induciendo la demanda de servicios en salud relacionados con eventos de interés en salud pública, promoviendo activamente la asistencia a control de vectores, tamizajes y programas prioritarios según el perfil epidemiológico del territorio. Durante las visitas domiciliarias y encuentros comunitarios, se brinda información clara y oportuna sobre la importancia del acceso a los servicios, especialmente en temas como enfermedades crónicas, salud materno-infantil, salud mental y vacunación. Así mismo, no se han identificado eventos relevantes en salud pública.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica.  
6	**Brindar educación para la salud e información orientada a la**	Se ha brindado educación orientada a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, abordando temas como signos de alarma,	Se anexa soportes de evidencia fotográfica.

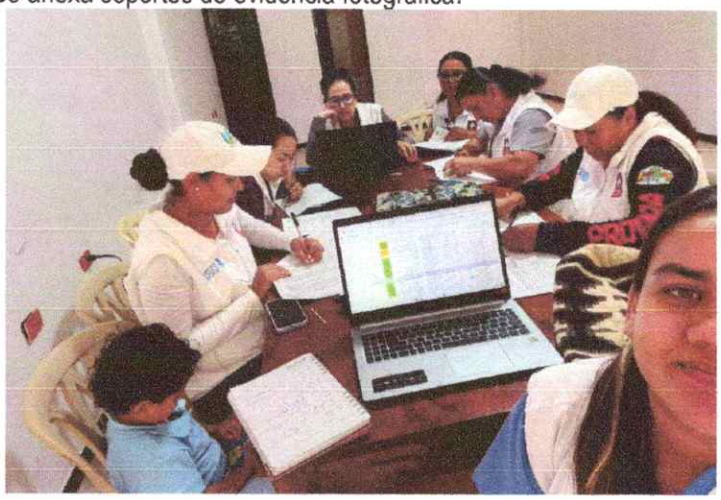
	promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno, utilizar material educativo y entregar soporte de los mismos según perfil profesional.	prácticas de autocuidado, cuidado del entorno y hábitos saludables. Estas actividades se desarrollaron durante visitas domiciliarias y encuentros comunitarios, utilizando material educativo acorde al perfil poblacional, entregando soporte físico y/o registro fotográfico de las intervenciones. El enfoque fue participativo y adaptado a las condiciones del territorio, promoviendo el empoderamiento individual y colectivo en el cuidado de la salud.	 
7	**Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.**	Como enfermera profesional en el desarrollo de acciones de Atención Primaria en Salud, se ha informado a las familias sobre el portafolio de servicios en salud y de otros sectores, con base en sus necesidades identificadas durante las visitas domiciliarias. La información fue brindada de manera clara y accesible, orientando sobre rutas de atención, programas disponibles y recursos comunitarios, con el fin de facilitar el acceso a servicios y promover el uso adecuado de la oferta institucional.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

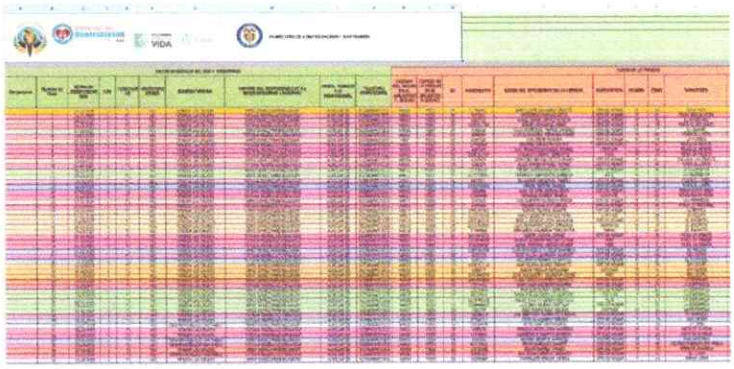
8	**Valoración integral en salud en primera infancia, infancia, adolescencia según lineamientos de la resolución 3280 de 2018.**	Se han realizado valoraciones integrales en salud a niños, niñas y adolescentes, conforme a los lineamientos de la Resolución 3280 de 2018. Estas valoraciones incluyeron el seguimiento al crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación, y detección temprana de riesgos, permitiendo orientar intervenciones oportunas y el fortalecimiento del cuidado en el entorno familiar.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica.  
9	**Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna, preparación para la paternidad y maternidad.**	Durante las visitas de educación y caracterización de esta fase, como enfermera jefe se realizó educación sobre la importancia de continuar y mantener lactancia materna máximo hasta los 2 años de edad del menor, de igual manera de la seguridad de esta durante el periodo de alimentación complementaria. Pero se resalta que en esta fase no se han encontrado gestantes para ofrecer educación.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

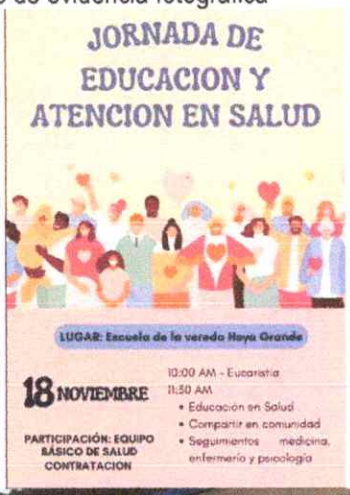
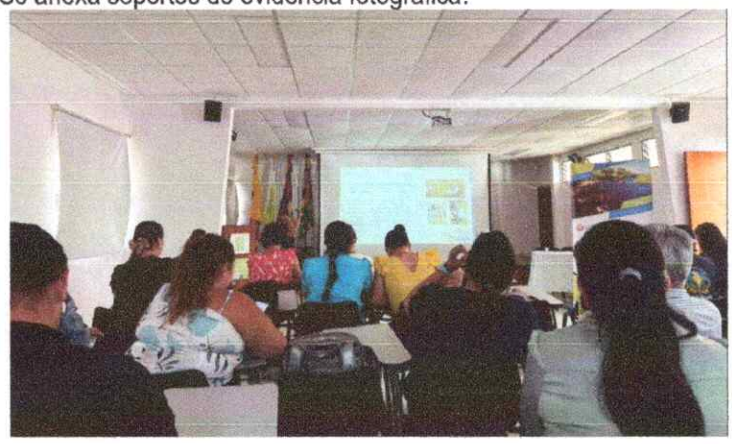
10	**Asesoría y provisión anticonceptiva.**	Se ha brindado asesoría individualizada en planificación familiar, orientando a mujeres y hombres en edad fértil sobre los métodos anticonceptivos disponibles, su uso adecuado y beneficios.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica.  

11	**Suministro de micronutrientes y medicamentos.**	Desde los Equipos Básicos de Salud (EBS) se garantiza el seguimiento al uso adecuado de medicamentos y suplementos, a través de consejería individual, revisión de esquemas de tratamiento, y monitoreo del cumplimiento y la adherencia terapéutica, especialmente en pacientes crónicos, población infantil y adultos mayores. Pero como EBS no tenemos acceso a medicamentos en el territorio y gestión articulada con la red de servicios y farmacias prestadores del servicio por parte de la EAPB para garantizar la disponibilidad y continuidad de los tratamientos.	NO APLICA
12	**Atención prenatal de bajo riesgo.**	Durante las visitas se identifica una gestante, pero esta usuaria se encuentra con todos los controles, vacunas y exámenes al día, por lo cual no se registra como concepción de bajo riesgo.	NO APLICA
13	**Tamizaje de cáncer de cuello uterino.**	Se ha realizado un proceso de educación en salud y concientización sobre la importancia del tamizaje para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Aunque durante el periodo en ejecución no se ha realizado la toma de citologías, se han identificado y registrado las mujeres a quienes les corresponde el examen, según su historial clínico y fecha de última citología, para ser programadas oportunamente.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 
14	**Tamizaje de infecciones de transmisión sexual.**	Se ha llevado a cabo educación en salud y sensibilización sobre la prevención, signos de alarma y rutas de atención para las infecciones de transmisión sexual (ITS), sin embargo, se han realizado educación sobre	Se anexa soportes de evidencia fotográfica

		el tema y la importancia del cuidado personal, junto con derechos sexuales y reproductivos. Aunque no se han realizado pruebas diagnósticas durante el periodo en ejecución, se ha promovido el autocuidado, el uso adecuado del preservativo y la importancia del tamizaje periódico, especialmente en población joven y sexualmente activa.	 
15	**Digitalización de historias en el sistema de información rocky de la E.S.E. Centro de Salud Juan Soleri.**	En la ejecución de la segunda fase no se ha podido acceder o digitalizar historias clínicas por limitantes en los recursos ofrecidos por el Sanatorio de Contratación; por lo tanto, esta actividad no se ha podido llevar a cabo por parte de ningún profesional del equipo.	No aplica
16	**Entrega de informe final, compuesto por todos los perfiles que integran el equipo básico, mostrando**	Actividad no ejecutada en el periodo en mención, está programada para el último periodo de ejecución del proyecto	No aplica

	resultados obtenidos dentro de los microterritorios priorizados.		
17	**Entrega de informe mensual sobre avances de la ejecución del equipo básico dentro de los microterritorios a secretaría de salud municipal y E.S.E. Centro de Salud Juan Soleri.**	En cumplimiento con las directrices establecidas por la Secretaría de Salud Municipal y la E.S.E. Centro de Salud Juan Soleri, así como con los formatos recibidos del Ministerio de Salud y la Gerente de la E.S.E., se ha procedido con la elaboración y entrega mensual del informe de avances de la ejecución del equipo básico en los microterritorios. Este informe ha sido estructurado de acuerdo con los lineamientos específicos proporcionados, garantizando el cumplimiento con la calidad del dato en todas las actividades reportadas. El informe incluye un análisis detallado de las acciones realizadas, el estado de cumplimiento de los indicadores, las actividades desarrolladas en cada Microterritorio y las estrategias implementadas para fortalecer la atención en salud.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 21. EBS-FR-21 FORMATO MATRIZ RECONOCIMIENTO_OK_JEFES.docx 22. EBS-FR-22 FORMATO INFORME DE ABORDAJE_OK_JFEFES.docx 27. EBS-FR-27 MODELO UNIDAD DE ANÁLISIS_OK_JEFES.docx 28. EBS-FR-28 INFORME CONSOLIDADO DE CARACTERIZACIÓN Y CANALIZACIÓN_OK_JEFES.docx 30 .Copia de CONSOLIDADO GENERAL DE EBS CONTRATACION_JEFES_OK.xlsx Copia de 3. EBS-FR-03 LISTA DE CHEQUEO_OK_JEFES.xlsx Copia de 17. EBS-FR-17PLAN DE TRABAJO DEL PROYECTO .xlsx Copia de 18. EBS-FR-18 PLAN DE TRABAJO MENSUAL POR EQUIPO_OK_JEFES.xlsx 
18	**Realizar de manera semanal unidad de análisis con el objetivo de realizar seguimiento y programación de las actividades a realizar.**	Durante el periodo en ejecución, se realizaron los análisis semanales con los profesionales del Equipo Básico de Salud (EBS), con el objetivo de realizar un seguimiento detallado y planificar las actividades a desarrollar en el territorio. Cada unidad de análisis tuvo corte a las fechas de las viviendas caracterizadas por las auxiliares de enfermería, permitiendo una revisión minuciosa de los avances y ajustes necesarios en la programación de actividades. Este proceso ha sido clave para asegurar la coordinación efectiva, la priorización de	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

		intervenciones y la optimización de los recursos disponibles en el equipo de salud. Seguimiento a los avances en cada una de las intervenciones.	
19	**Cumplir con las funciones de coordinadora, realizando los cargues a la plataforma PISIS, según indicaciones del Ministerio de Salud y Protección Social.**	En el período en ejecución se realizó la consolidación de los informes pertinentes para realizar posteriormente el cargue a la plataforma.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 1. actas de reunión 2. Informe ejecutivo mensual 3. Unidad de análisis mensual 4. Cronograma mensual de actividades 5. Plan de trabajo del proyecto 6. Plan de trabajo mensual por equipo 7. Plan de trabajo por profesionales
20	**Realizar el cumplimiento de metas e indicadores asignados.**	Se realizo seguimiento a los indicadores plasmados en el Informe ejecutivo del EBS en cumplimiento con las directrices establecidas por la Secretaría de Salud Municipal y la E.S.E. Centro de Salud Juan Soleri. De esta manera hemos iniciado a realizar caracterización manual a la comunidad faltante del territorio, nosotros como EBS logramos hacer seguimientos y visitas educativas a la comunidad rural, auxiliares junto con los profesionales, para así agregar la información de planes de cuidado a epicollet5.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 

21	**Realizar apoyo en las brigadas de salud que programe la E.S.E cuando se requiera.**	Durante el periodo en ejecución, se brindó apoyo en las jornadas de educación en salud por parte del equipo básico Rural, por el cual ofrecimos un día de salud, seguimientos y esparcimiento con la comunidad de la vereda Hoya Grande. Se brindó educación sobre autoexamen de seno, cáncer de seno, cáncer de próstata, cáncer de cuello uterino, cáncer de colon y salud mental.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica  
22	**Las demás que el supervisor le asigne.**	Se participo en la capacitación de parte del gobierno de Santander para los equipos básicos en salud de la provincia comunera "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA EN EL PARCO DE APS" en municipio de El Socorro También se está realizando el curso para equipos básicos por parte de PROINAPSA-UIS de manera remota.	Se anexa soportes de evidencia fotográfica. 



REGISTRO DE ASISTENCIA
PRIMER ENCUENTRO

ASISTENCIA PRIMER ENCUENTRO SINCRONICO - 31 DE OCTUBRE DE 2025 - GRUPO 3

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:
$ 8.000.000	$ 3.200.00010	NOVIEMBRE DE 2025	81940366

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL, PLANILLA
ENLACE OPERATIVO SU APORTE	27 DE NOVIEMBRE DE 2025	**$ 990.000**
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR A0PORTES**
EPS	SURA	$ 400.000
AFP	COLPENSIONES	$512.000
ARL	POSITIVA	$78.000

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

2. Copia de la Planilla de Pago de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes noviembre de 2025

3. Cuenta de Cobro No. 003 de fecha veintiocho (28) días de Noviembre de 2025.

VALOR A PAGAR QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del Contrato	**$ 32.000.000**
Valor Pago soportado con en este informe	$ 8.000.000

Elaborado por,

Laura Victoria Gómez Ballesteros
ENFERMERA PROFESIONAL
TP. 1098805495
Unab

Laura Victoria Gomez B.

LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS
C.C. No. 1.098.805.495 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA SDER
ENFERMERA PROFESIONAL
Contratista

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 12:53:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098805495
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81940366
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959924705
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 990.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 512.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 400.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 78.000	$ 0
		SubTotales:		$ 990.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 990.000

Contratación Santander, veintiocho (28) de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

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

REF: AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA

Cordial Saludo.

LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.805.495 de Bucaramanga (Sder), mediante este escrito, me permito AUTORIZAR para que realicen el **Pago correspondiente a la Cuenta de Cobro No. 003** de fecha veintiocho (28) del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), respecto al Contrato de Prestación de Servicios No. ESECSJS-127 de 2025, a través del sistema de transferencia a la siguiente Cuenta Bancaria, de la cual soy titular:

CLASE DE CUENTA	Ahorros
BANCO	BANCOLOMBIA
NUMERO	322-708022-05

Atentamente,

Laura Victoria Gómez Ballesteros
ENFERMERA PROFESIONAL
Unab TP: 1098805495

Laura Victoria Gómez B.

LAURA VICTORIA GOMEZ BALLESTEROS
C.C. No. 1.098.805.495 DE BUCARAMANGA SDER
ENFERMERA PROFESIONAL
Contratista