E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN **No. 002**	**ETAPA DEL CONTRATO:** Ejecución Contractual **TIPO DE CONTRATO:** CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS **FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:**

DIA	MES	AÑO
07	04	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	CPS-040-2026
FECHA DEL CONTRATO	04 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	MARINA JULIED CASTILLO ARIZA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIO´N 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
NOMBRE SUPERVISOR	OMAIRA FLOREZ DIAZ
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERA – COORDINADORA EQUIPO BASICO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000. 000.oo).
FECHA DE INICIO	04 DE FEBRERO DE 2026
PLAZO INICIAL	CIENTO DIECISIETE (117) DÍAS
FECHA DE TERMINACION	31 DE MAYO DE 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	04	**02**	**2026**
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)		

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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	EN EJECUCION
PERIODO SUPERVISADO	Desde: **DIA: 01 — MES: 03 — AÑO: 2026** Hasta: **DÍA: 31 — MES: 03 — AÑO: 2026**

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	Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual.	Esta actividad se llevó a cabo mediante la asistencia a distintas capacitaciones previamente programadas, desarrolladas en modalidades virtual y presencial, con el propósito de fortalecer las competencias y habilidades requeridas para el cumplimiento adecuado del objeto contractual.	CUMPLIO

2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares,	La actividad se desarrolló a través de la participación en reuniones de coordinación con los profesionales encargados, en las que se organizó la planificación mensual de las acciones a ejecutar, conforme a las directrices y orientaciones definidas para cada equipo de trabajo.	CUMPLIO
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Esta actividad se evidenció mediante la realización de procesos de mapeo y cartografía social en **Arales y Laguna negra**, facilitando el reconocimiento de las dinámicas comunitarias, actores clave, recursos disponibles y problemáticas presentes. Asimismo, se fortaleció el primer acercamiento con estas comunidades, promoviendo su participación en la identificación y representación de su entorno, lo que permitió consolidar insumos relevantes para la planificación de intervenciones acordes a las necesidades y características.	CUMPLIO
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos	Se llevó a cabo el proceso de información dirigido a presidentes de las Juntas de Acción Comunal, con el propósito de socializar las acciones a desarrollar por los equipos básicos en el	CUMPLIO

		territorio. Durante la actividad se expusieron los objetivos, alcances y estrategias de intervención, así como el rol de cada equipo en la implementación de las acciones programadas.	
5	Aplicación del Instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la caracterización en el municipio de Sucre, tanto del área urbana como rural.	Durante el mes de marzo se realizó la caracterización por medio del aplicativo SI-APS en el **Centro Poblado Arales.**	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	A través de la plataforma ADRES realicé la revisión y verificación del estado de afiliación de los usuarios, identificando personas no afiliadas al sistema de salud y gestionando su trámite de afiliación.	CUMPLIO
7	valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa.	La actividad se desarrolló mediante visitas domiciliarias a las familias caracterizadas. Durante estas visitas apliqué los instrumentos establecidos para la valoración de primer contacto, los cuales permitieron identificar condiciones familiares y sociales relevantes que orientan el proceso de intervención, entre los instrumentos utilizados se encuentran: el familiograma, el APGAR familiar, la escala	CUMPLIO

		de sobrecarga del cuidador de ZARITH y el eco mapa.	
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Llevé a cabo visitas domiciliarias a las familias asignadas con el fin de evaluar la situación de salud de cada integrante y del entorno del hogar. Durante estas visitas, se emplearon los equipos médicos proporcionados para realizar las valoraciones necesarias, lo que permitió recopilar información objetiva sobre el estado de salud de los miembros de la familia. En los casos en los que se identificaron signos de alerta o factores de riesgo, se procedió a brindar las orientaciones y acciones correspondientes	CUMPLIO
9	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	Realicé la identificación de las prioridades de respuesta en el microterritorio asignado mediante la caracterización de la población intervenida. Para ello, tuve en cuenta variables como edad, sexo, género, etnia y otras características relevantes. Asimismo, llevé a cabo la toma y registro de signos vitales de los integrantes de cada familia, lo que me permitió establecer necesidades prioritarias y definir acciones de intervención y seguimiento	CUMPLIO

		acordes con la situación identificada.	
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paleativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades.	De acuerdo con las necesidades identificadas durante las visitas domiciliarias gestioné la prestación de los servicios de salud, realizando las canalizaciones correspondientes a las diferentes modalidades de atención, facilitando el acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento. Así mismo, realicé seguimiento a las remisiones efectuadas con el fin de verificar que las personas recibieran la atención oportuna.	CUMPLIO
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasiones un alto impacto en salud pública.	Apoyé la gestión de la demanda de servicios de salud, priorizando las necesidades identificadas en salud pública y las situaciones de mayor impacto en la salud de la población. Asimismo, orienté a los usuarios sobre los trámites y procesos necesarios para acceder a los servicios requeridos, gestionando la entrega de órdenes y remisiones emitidas por los profesionales de salud. Además, realicé acompañamiento y seguimiento a los casos que requerían atención especial,	CUMPLIO

		con el fin de garantizar una atención oportuna y efectiva	
12	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 mismos, de los demás entornos y su entorno	Brindé educación para la salud a los integrantes del hogar, abordando temas relacionados con hábitos de vida saludable, promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Asimismo, orienté sobre la identificación oportuna de signos de alarma y la adopción de prácticas de autocuidado. La información se ajustó a las necesidades específicas de cada familia, con el propósito de fortalecer el autocuidado y promover entornos saludables.	CUMPLIO
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades.	Orienté a las familias sobre el portafolio de servicios de la ESE Centro de Salud de Sucre y de otras instituciones del territorio durante las visitas realizadas, explicando las rutas de acceso a los diferentes programas y servicios disponibles, teniendo en cuenta las necesidades identificadas, con el fin de facilitar el uso oportuno de la oferta institucional.	CUMPLIO
14	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas,	Durante el periodo de ejecución, identifiqué y prioricé las necesidades sociales y de salud de cada integrante del hogar. A partir de ello, realicé las respectivas canalizaciones hacia los servicios disponibles en otros	CUMPLIO

		sectores del territorio, gestionando el acceso y orientando a las familias sobre los procedimientos necesarios para recibir la atención requerida.	
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Durante el periodo de ejecución realicé la recolección manual de datos de caracterización a las diferentes familias	CUMPLIO
16	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo.	La actividad fue ejecutada mediante la convocatoria previa a la comunidad de la vereda/barrio, promoviendo la participación activa de las familias en los espacios definidos por el equipo básico en salud. Asimismo, realicé la difusión oportuna a través de los canales comunitarios disponibles, con el fin de garantizar una amplia asistencia.	CUMPLIO
17	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las Rutas de atención en salud.	Durante este mes se realizó los seguimientos a las familias de los micro territorios: Mt 9 Arales Mt 15 alto jazmín Mt 22 laguna negra	CUMPLIO

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00053
FECHA DEL CDP	04 DE FEBRERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00079
FECHA DEL RP	04 DE FEBRERO DE 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 002_ Fecha: 07 ABRIL DEL 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No.002_ Fecha: 07 ABRIL DEL 2026			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS		
	BANCO	BANCO BANCOLOMBIA		
	NUMERO	55564346755		
	TITULAR	CONTRATISTA		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA:**
$3.000.000	$1.750.905	MARZO 2026	9502210756
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**		**TOTAL PLANILLA**
APORTES EN LINEA	26/03/2026		$541.800
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**		**VALOR APORTES**
EPS	COOSALUD		$218.900
AFP	PORVENIR		$280.200
ARL	COLMENA		$42.700

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	50%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$6.000.000.oo

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	$12.000. 000.^{oo}
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$3.000.000.^{oo}
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$3.000.000.^{oo}
Valor pendiente por ejecutar	$6.000. 000.^{oo}

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	Omaira Florez D
NOMBRE	OMAIRA FLOREZ DIAZ
CARGO	Supervisor

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER

C E R T I F I C A:

MARINA JULIED CASTILLO ARIZA, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **28438905** de Sucre Santander, demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-040-2026 de dos mil veintiséis (2026), cuyo objeto es, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECIÓN SOCIAL", de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	03	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	03	2026

AUTORIZACIÓN DE PAGO: Se aprueba y ordena el segundo (02) pago parcial del periodo comprendido desde el 01 de Marzo hasta el 31 de Marzo de 2026, y se da concepto favorable para la aprobación del pago por la suma de Tres millones de pesos M/CTE ($ 3.000. 000.oo).

Dado en Sucre (Santander), a los siete (07) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA
Supervisor

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE Nit: 00804008746 - 9 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	04	13	No: CG 26-00238 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00028438905 - - CASTILLO ARIZA MARINA JULIED

CP 26-00079, CD 26-00053, PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLOLUCION 696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 SEGUN CONTRATO NO 40 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MEDS DE MARZO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,000,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.09	APN	3,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	3,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	3,000,000.00	3,000,000.00
				TOTALES $	**6,000,000.00**	**6,000,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

13 04 2026 3,000,000.00

CASTILLO ARIZA MARINA JULIED

TRES MILLONES DE PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	04	13	**No: CE 26-00242** Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 11100610
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CUENTA AHORROS

Benef : CASTILLO ARIZA MARINA JULIED
Nit : 00028438905

CG 26-00238, CP 26-00079, CD 26-00053, PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLOLUCION 696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 SEGUN CONTRATO NO 40 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MEDS DE MARZO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,000,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.09	APN	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
1089	Cta Ahorros Equipos Basicos	11100610			0.00	3,000,000.00	3,000,000.00

SUMAS IGUALES $ **3,000,000.00** **3,000,000.00**

Valor a pagar: $ 3,000,000.00
En letras: TRES MILLONES DE 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 de ahorros

EBS

******2013**

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER

Monto a debitar $ 3.007.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

YULI

******6755**

Monto a acreditar $ 3.000.000,00

Monto $
3.000.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	--
Descripción:	Julieth Castillo 03 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp