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
10	04	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	CPS-048-2026
FECHA DEL CONTRATO	04 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	DANNA GABRIELA ZARATE ROMERO
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINSITERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NOMBRE SUPERVISOR	LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ
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

		DIA	MES	AÑO
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		04	02	2026
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	EN EJECUCION
PERIODO SUPERVISADO	Desde: **DIA** / **MES** / **AÑO**: **01** / **03** / **2026** Hasta: **DÍA** / **MES** / **AÑO**: **31** / **03** / **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.	Participé en actividades virtuales y presenciales para fortalecer mis competencias.	CUMPLIO
2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares.	Asistí a reuniones de coordinación donde definimos mensualmente las acciones, siguiendo los lineamientos establecidos.	CUMPLIO
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Durante el periodo reportado realicé trabajo en campo con las comunidades para identificar y caracterizar el territorio.	CUMPLIO

4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos.	La actividad se ejecutó mediante la elaboración y difusión de un flyer informativo, el cual fue publicado en redes sociales durante el mes de marzo, con el fin de socializar las acciones desarrolladas.	CUMPLIO
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.	Realicé la aplicación del instrumento dispuesto por el MSPS para el proceso de actualización de la caracterización. Durante el mes de marzo, llevé a cabo esta actividad de manera manual debido a fallas presentadas en el aplicativo.	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Ejecuté la revisión y verificación del estado de afiliación de los usuarios a través de la plataforma ADRES, lo cual me permitió identificar personas no afiliadas y gestionar oportunamente su proceso de afiliación al sistema de salud.	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.	Desarrollé la valoración de primer contacto mediante visitas domiciliarias a las familias caracterizadas, aplicando instrumentos como el familiograma, el APGAR familiar, la escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y el ecomapa. Esto me permitió identificar condiciones familiares y sociales relevantes para la intervención.	CUMPLIO
8.	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Realicé visitas domiciliarias a las familias asignadas con el propósito de identificar las condiciones de salud de cada integrante y del entorno del hogar. Durante estas visitas, utilicé los dispositivos	CUMPLIO

		médicos asignados para llevar a cabo la valoración correspondiente, lo que me permitió obtener información objetiva sobre el estado de salud de las familias.	
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 los microterritorios asignados mediante la caracterización de la población intervenida. Para ello, tuve en cuenta variables como edad, sexo, género y otras características relevantes. Asimismo, llevé a cabo la toma y registro de signos vitales a los integrantes de cada familia, lo que me permitió establecer necesidades prioritarias de atención.	CUMPLIO
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.	Con base en las necesidades identificadas durante las visitas, gestioné la prestación de los servicios de salud requeridos. Realicé 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.	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.	Brindé apoyo en la gestión y orientación a los usuarios frente a eventos priorizados en salud pública y situaciones de alto impacto. Entregué las órdenes y remisiones correspondientes, emitidas por los profesionales de salud, orientando a los usuarios sobre los pasos a seguir para acceder a los servicios requeridos.	CUMPLIO

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.	Durante cada visita domiciliaria brindé educación para la salud a los integrantes del hogar, abordando hábitos de vida saludable, medidas de promoción y prevención, así como la identificación oportuna de signos de alarma. Proporcioné la información de acuerdo con las necesidades específicas de cada familia, fomentando la adopción de prácticas de autocuidado y el fortalecimiento de entornos saludables.	CUMPLIO
13	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades.	Durante las visitas realizadas, orienté a las familias sobre el portafolio de servicios disponibles en la ESE Centro de Salud de Sucre y otras instituciones pertinentes. Expliqué el acceso a los diferentes programas y servicios, 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 ejecutado, prioricé las necesidades sociales y de salud de cada integrante del hogar. Con base en ello, realicé las respectivas canalizaciones a los servicios disponibles en otros sectores del territorio, gestionando el acceso y orientando a las familias sobre los procedimientos a seguir para recibir la atención requerida.	
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que	Durante el periodo reportado, realicé la aplicación y digitalización de los instrumentos a las familias intervenidas, las cuales ya contaban con una caracterización inicial	CUMPLIO

	defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	previamente registrada en la herramienta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	
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.	Durante el periodo reportado, realicé la aplicación y digitalización de los instrumentos a las familias intervenidas, las cuales ya contaban con una caracterización inicial previamente registrada en la herramienta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	CUMPLIO
17	Seguimiento a los individuos, hogares y comunidades en la adherencia a las Rutas de atención en salud.	Durante el mes de marzo, realicé seguimiento a las familias de los microterritorios M09 (Centro Poblado Arales), M15 (Alto Jazmín) y M22 (Laguna Negra), con el fin de fortalecer la adherencia a las rutas de atención en salud.	CUMPLIO

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00061
FECHA DEL CDP	04 DE FEBRERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00087
FECHA DEL RP	04 DE FEBRERO DE 2026

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 002_ Fecha: 10 ABRIL DEL 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No.002_ Fecha: 10 ABRIL DEL 2026			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS		
	BANCO	BANCO DAVIVIENDA		
	NUMERO	0550488415392452		
	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	36910025

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**TOTAL PLANILLA**
APORTES EN LINEA	01/04/2026	$541.800
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	COOSALUD	$219.800
AFP	PORVENIR	$281.300
ARL	COLMENA	$42.900

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
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
	NOMBRE — **LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ**
	CARGO — Supervisor

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

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

C E R T I F I C A:

DANNA GABRIELA ZARATE ROMERO, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.099.214.402** de Sucre (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No CPS-048-2026 de dos mil veinte seis (2026), cuyo objeto : "PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINSITERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN 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

AUTORIZACION DE PAGO: Se aprueba y ordena el segundo (02) pago parcial del periodo comprendido desde 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=).

Dado en el municipio de Sucre Santander a los diez (10) días del mes de abril de dos mil veinte seis (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 26-00235 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01099214402 - - DANNA GABRIELA ZARATE ROMERO

CP 26-00087, CD 26-00061, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 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 RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO NO 48 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MES 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

DANNA GABRIELA ZARATE ROMERO

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 26-00239**	Con: 1	1

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

Benef : DANNA GABRIELA ZARATE ROMERO
Nit : 01099214402

CG 26-00235, CP 26-00087, CD 26-00061, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 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 RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO NO 48 DEL 04 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MES 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

DANNA

******2452**

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:	Pago Danna Zarate 03 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp