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
04	04	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	53-2026
FECHA DEL CONTRATO	05 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	CHARYN NIKOLL ARIZA CORTEZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA CORRDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECIÓN SOCIAL.
NOMBRE SUPERVISOR	OMAIRA FLOREZ DIAZ
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERA CCORDINADORA EQUIPOS BASICOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000.oo).
FECHA DE INICIO	05 DE FEBRERO DE 2026
PLAZO INICIAL	CIENTO DIECISEIS (116) DIAS
FECHA DE TERMINACION	31 DE MAYO DE 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

		DIA	MES	AÑO	
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		05	02	2026	
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER				

Carrera 4 # 7 - 36
+57 320 3030628
contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

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: 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	Brindar apoyo en la elaboración del plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos básicos	Se elaboró el plan de trabajo y cronograma de operación.	CUMPLIO
2	Coordinar la planeación de las	Cronograma mensual de las actividades como se	CUMPLIO

	operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares.	contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social.	
3	Definición de microterritorios	Mapas con la identificación de los microterritorios donde operan los EBS.	CUMPLIO
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Se elaboró la cartografía de forma Manual en las veredas Cuchina I, Cuchina II, Y Sucre Centro	CUMPLIO
5	Informar en la comunidad las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos por medios masivos de comunicación y redes sociales	Se realizaron diversos volantes, y se divulgo la información por medio de redes sociales (whatsapp).	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Durante el mes de Marzo no se identificaron personas sin afiliación al sistema salud	CUMPLIO
7	Apoyar en la valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga	Acompañamiento, a las visitas realizadas Cuchina I, Cuchina II y Sucre Centro.	CUMPLIO

	del cuidador de ZARITH y d) eco mapa		
8.	Apoyar la Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	A través de las visitas, se da uso a los diferentes dispositivos médicos.	CUMPLIO
9	Apoyar la identificación de las prioridades de respuesta individual, familiara y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	Se realiza: Plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia.	CUMPLIO
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades.	Se gestionaron los servicios de salud promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de acuerdo con las necesidades identificadas.	CUMPLIO
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las	Se apoyó la demanda de servicios de los eventos relacionados con las	CUMPLIO

	prioridades en salud pública y aquellas que ocasiones un alto impacto en salud publica.	prioridades en salud pública.	
12	Gestionar el traslado a instituciones de salud que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se gestionó el traslado a instituciones de un segundo nivel que requieren remisión urgente.	CUMPLIO
13	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 si mismos, de los demás entornos y su entorno	Durante las visitas realizadas por las casas, se brindó información y educación a la familia.	CUMPLIO
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se informó a las familias sobre el portafolio de servicios que ofrece la ESE.	CUMPLIO
15	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales	Se realizó la respectiva verificación en el sistema de la IPS (Medisof)	CUMPLIO

	de la salud identificadas.		
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Se realizaron diferentes diligenciamientos, del instrumento (ficha de caracterización)	CUMPLIO
17	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	Se convocó y realizo seguimiento a espacios de participación social.	CUMPLIO
18	Convocar y coordinar mesa de trabajo con las EPS para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones en el marco de las redes de prestación de servicios de salud habilitados en el territorio.	Se realizó la convocatoria y la reunión con las EAPB para coordinar y socializar el programa de EBS.	CUMPLIO
19	Comités mensuales de seguimiento con las EPS y entidad territorial para el análisis de la	Se realizaron los comités mensuales para abordar los temas relacionados con las	CUMPLIO

	efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud	actividades de los EBS Urbanos.	
20	Mesa de trabajo y concertación con la entidad territorial municipal para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones con la oferta institucional	Se realizó la reunión con las diferentes entidades municipales, de tal forma que conocieran el equipo de trabajo de los EBS.	CUMPLIO
21	Comités mensuales de seguimiento con entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos en salud	Se realizaron las unidades de análisis para visualizar la efectividad del trabajo por parte de los EBS.	CUMPLIO

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00067
FECHA DEL CDP	05 DE FEBRERO DE2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00096
FECHA DEL RP	05 DE FEBRERO DE 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 002_ Fecha: 08 DE ABRIL DE 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 002_ Fecha: 08 DE ABRIL DE 2026			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS Banco NU 60687107		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA:**
$6.000.000	$2.400.000	MARZO DEL 2026	9501267365

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**TOTAL PLANILLA**
APORTES EN LINEA	30/03/2026	$742.500
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	COLPENSIONES	$384.000

AFP	COOSALUD	$300.000
ARL	COLMENA	$58.500

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	50%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$12.000.000.oo

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	$24.000.000.^{oo}
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$6.000.000.^{oo}
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$6.000.000.^{oo}
Valor pendiente por ejecutar	$12.000.000^{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 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 GERENTE DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER

C E R T I F I C A:

CHARYN NIKOLL ARIZA CORTEZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.005.275.430** de LA BELLEZA demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 53 de dos mil veintiséis (2026), cuyo objeto es, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 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

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 SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000=).

Dado en el municipio de Sucre Santander a los (08) 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	09	No: CG 26-00228 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01005275430 - - ARIZA CORTEZ CHARYN NIKOLL

CP 26-00096, CD 26-00067, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONAELS COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL según contrato no 53 del 05 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	6,000,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.10	APN	6,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	6,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	6,000,000.00	6,000,000.00
				TOTALES $	**12,000,000.00**	**12,000,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

09 04 2026 6,000,000.00

ARIZA CORTEZ CHARYN NIKOLL

SEIS MILLONES DE PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	04	09	**No: CE 26-00232** Con: 1	1

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

Benef : ARIZA CORTEZ CHARYN NIKOLL
Nit : 01005275430

CG 26-00228, CP 26-00096, CD 26-00067, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONAELS COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL según contrato no 53 del 05 de febrero de 2026 PAGO MES DE MARZO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	6,000,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.10	APN	6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
1089	Cta Ahorros Equipos Basicos	11100610			0.00	6,000,000.00	6,000,000.00
				SUMAS IGUALES $	**6,000,000.00**	**6,000,000.00**	

Valor a pagar: $ 6,000,000.00
En letras: SEIS 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 $ 6.007.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

NIKOLL

******7107**

Monto a acreditar $ 6.000.000,00

Monto $
6.000.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	--
Descripción:	Pago Jefe Nikoll 03 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp