**FORMATO REVISION Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
PARA EL PAGO DE CONTRATISTA PAGO**

Numero de Contrato	PSAG 007- 2026
Vigencia de Actividades Desarrolladas	01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026
nombre contratista	SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Valor a pagar	\$ 2.168.370
SUPERVISOR	SAHYRLIS PEREZ REINA GERENTE ESE CAMU LOS CORDOBAS

N	Documento	N. folios	Observaciones
1	Cuenta de cobro	1	
2	Certificación Bancaria	1	
3	Informe de Actividades	4	
4	Evidencias de informe de Actividades	2	
5	Planilla de Pago de Seguridad Social Integral	2	
6	Declaración juramentada	1	
7	Informe de supervisión y Certificado	6	

Revisada la documentación, se confirma que el contratista SI () NO () cumple con la documentación solicitada para efectuar el respectivo pago

SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ
CC No 50911301
CELULAR. 3215913578
DIRECCIÓN. LOS CORDOBAS
INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES : ESE CAMU LOS CORDOBAS

NIT. 812,003,996-1

DIRECCIÓN: Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal

DIA	MES	AÑO
17	2	2026

CUENTA DE COBRO
No.
007

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS EN LA E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS

ENFERMERA

consignar en la cuenta de ahorros N° 0550488405396968
DAVIVIENDA

SUB-TOTAL

\$2,168,370

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

FIRMA: Sely Carreazo Hernandez

Vr. TOTAL A PAGAR

\$2,168,370



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONTERIA,
CORDOBA,
COLOMBIA,
A quién interese

16/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ** con Cédula de Ciudadanía número **50911301**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0550488405396968**
Fecha de apertura **16/05/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA

PRIMER INFORME PARCIAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIARES
PSAG – 007 – 2026
01 AL 31 DE ENERO DEL 2026

Contratista
SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA LA
E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS

Contratante
ESE CAMU LOS CORDOBAS

LOS CORDOBAS

PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

PSAG – 007 – 2026
01 AL 31 DE ENERO DEL 2026

CONTRATO	PSAG 007 – 2026
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS/ NIT No 812.003996-1
CONTRATISTA	SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ CC.50911301 DE MONTERIA CORDOBA
SUPERVISOR	SAHYRLIS PEREZ REINA GERENTE ESE CAMU LOS CORDOBAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS EN LA E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS (\$ 13.010.220)
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	LOS PAGOS SE REALIZARÁN EN 6 CUOTAS IGUALES POR VALOR DE DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHOMIL TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS \$(2.168.370)
FECHA DE INICIO	01 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DEL 2026

EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PSAG N° 007 - 2026 LAS CUALES ESTAN EN EL CONTRATO, SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES.

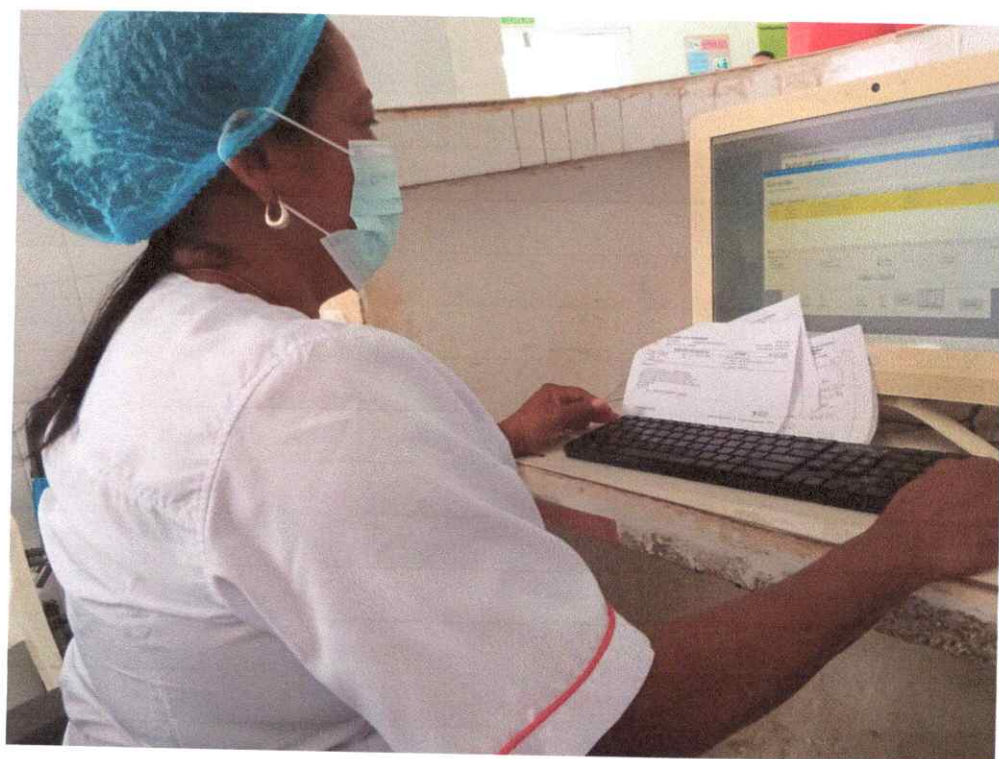
- Ingrese y diligencie en el aplicativo "SALUD AL DIA PLUS" las notas de enfermería de los pacientes atendidos durante mi turno en el área de observación urgencias.
- Realice procedimientos inherentes al área de urgencias tales como: (curaciones, toma de signos vitales, realización de triages, entre otros)
- entregue la evolución de enfermería de los pacientes que se encuentran bajo mi cuidado en observación en el área de urgencias a la hora de finalizar mi turno.
- Durante los turnos administre medicamentos ordenados y autorizados por el medico de turno a los pacientes que se encontraban en observacion.
- diligencie el formato del equipo AUTOCLAVE
- Entregue en optimas condiciones de los equipos médicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia después de terminar mi turno de 24 horas de remisión.
- Aplique los protocolos de asepsia y desinfección de los equipos y materiales médicos de la ambulancia después de cada remisión
- Revise en mi turno que las ambulancias estuvieran dotadas con materiales médicos quirúrgicos con el objetivo de garantizar la atención de los pacientes e informe a la jefe de urgencia cuando faltaba materiales medico – quirúrgicos en las ambulancias
- Atendí el llamado del jefe de urgencia en caso de ser necesario mi disponibilidad en la E.S.E CAMU los córdobas para trasladar urgencias vitales al hospital san jerónimo o a diferentes clínicas de montería.
- Cumplí con la disponibilidad de tiempo previamente acordada en el cuadro de turno .
- revise fecha de vencimiento de los insumos hospitalarios , medicamentos, incluyendo los insumos del carro de paro y de la ambulancia.
- preste los servicios en la atención necesaria durante el traslado de pacientes al II nivel de atención en el ciudad de montería
- Entregue a los pacientes sus respectivas medicaciones emitidas por el medico de turno
- Durante los turnos asignados, revise los equipos biomédicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia con el fin de garantizar la buena atención de los pacientes y en cada cambio de turno entregue los equipos biomédicos en optimas condiciones.
- En mi calidad de auxiliar preste los servicios en la preparación de materiales para procedimientos (gasas, algodón y equipo instrumental).
- realice en el servicio de urgencias la esterilización de equipos y materiales para sutura, equipo de parto, al igual que gasas.

- Presente mi informe mensual de ejecución de actividades al supervisor del contrato donde detalle y evidencie las actividades realizadas durante cada mes, el cual iba acompañado de la respectiva cuenta de cobro, pago de seguridad social y certificación bancaria.
- Brinde 0 charlas educativas en el mes de enero del 2026 a madres posparto
- Traslade durante el periodo comprendido al mes de enero del 2026 la cantidad de 9 pacientes a las diferentes clínicas de la ciudad de Montería.
- Realice entrega y recibo de turno de forma puntual y deje la evidencia en el libro de turnos.

ANEXOS

Sel P9 Carrero Al.
AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA DE URGENCIAS

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





--	--

Nombre y Apellidos:	Número o de docum ento	DÍA DEL MES																															Total Horas	Noches	Domingales	Adicionales	Observaciones	
		J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
		L	C	N	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	192	72	0	
DELVIS CORDERO		C	N	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	192	72	0		
MAYERLIN GUERRERO		P	L	C	N	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	216	60	0
NIVIS RAMIREZ		C	ND	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	216	60	0		
GLETIS VILLERO		R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	216	60	0	
LUZ HERNANDEZ		P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	192	60	0
AQUILES GARCÉS		P	L	C	N	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	204	72	0
NELVIS TORECHILLA		P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	192	60	0
ENADIS VELASQUEZ		L	C	ND	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	204	60	0	
SELI CARREAÑO		P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	192	60	0
ADVS MESTRA		N	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	180	84	0	
SADY JUDITH		ND	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	C	ND	P	R24	P	L	192	72	0	
TOTAL DE HORAS POR DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	2208	744	0		



EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131-993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9629814219 DV: 470003
Cliente: 110263 PTLA RECAU000
Fecha: 16/02/2026 08:45:34
Código: 8001301
Identificación: 50911301
Nombre: SEAFY
Apellido 1: CARRERIZO
Apellido 2: HERNANDEZ
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3215913578
Codigo Planilla: 4641641077
Periodo Pago: 2026/01
Valor Consign: 0
Valor Iva Consign: 0
Referencia: 50911301 Valor: \$546.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo, tel: (1) 6570101.
servicio@clienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CELEBRANTE	4641931077	PERIODO AUTORIZACIÓN SALUD:
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO:	meses	2026
TIPO APORTANTE:	68 VILLA LUZ LOS ANGELES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/18
CLASE APORTANTE:	12-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA		
APORTANTE DIONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONOMICA:		
	COMUNICO		
	NO		

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										MORA		VALOR PAGADO	
CODIGO	ROUSURE	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	FSF	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSF	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
20001	20001-PORREGRUP			\$ 200.00	1		\$ 0	\$ 0	\$ 2.40	\$ 0	\$ 2.40	\$ 240.00	\$ 282.00		
SUB-TOTALES:									\$ 2.40		\$ 2.40	\$ 240.00	\$ 282.00		

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD															
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPSP10	CON SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 210,900	\$ 0	\$ 1,900	\$ 218,900	\$ 0	\$ 218,900	\$ 0	\$ 218,900
SUB-TOTALES:																	
\$ 218,900 \$ 1,900 \$ 0 \$ 218,900 \$ 0 \$ 218,900																	
TOTAL APORTES A SALUD																	

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 546.500
----------------------	-------------------

Planilla Pagada

DECLARACION JURAMENTADA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y
DECLARACION DE RENTA LABORAL

Yo, SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ identificado(a) con cedula de ciudadanía N°50.911.301 Expedida en MONTERIA, CORDOBA , residente colombiano, declaro bajo la gravedad de juramento que;

1. Que he cumplido y me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al *Sistema General De Seguridad Social Y Riesgos Laborales*, correspondientes a los ingresos del contrato de prestación de servicios que tengo suscrito con la ESE CAMU DE LOS CORDOBAS, en la cuantía establecida en la legislación vigente de la siguiente forma:

NUMERO DE CONTRATO:			007-2026
VALOR DEL CONTRATO:			\$13.010.220
VALOR MENSUAL:			\$2.168.370
PERIODO QUE CUBRE ESTA CERTIFICACIÓN:			ENERO 2026
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO:			4641691077
FECHA DE PAGO DE PLANILLA:			16/2/2026
EMPRESA MEDIANTE EL CUAL SE REALIZÓ EL PAGO:			EFACTY
EPS:	SANITAS	VALOR PAGADO:	\$220.800
PENSIÓN:	PORVENIR	VALOR PAGADO:	\$282.600
ARL:	SURA	VALOR PAGADO:	\$43.100
INTERESES POR MORA			4.700
VALOR TOTAL PAGADO			\$546.500

NOTA: de acuerdo con lo anterior, manifiesto que estos aportes NO SIRVIERON para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, SI pueden ser tomados para tal fin por el pagador, según lo conceptuado por el Art. 4º del Decreto 2271 de 2009, el cual consagra que el monto total de aportes obligatorios que el trabajador independiente debe efectuar al *Sistema de Seguridad Social en Salud*, es deducible de la base de retención de la fuente al momento del pago o abono en cuenta y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes que me corresponde efectuar.

2. Que en mi condición de trabajador independiente y dando alcance a lo dispuesto en el Art. 1º del Decreto 1070 de 2013, modificado por el Decreto 3032 de 2013 y Ley 1819 de 2016; NO contrate a 2 o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por lo tanto mis ingresos deben clarificarse como renta laboral

Atentamente,

Selfy Cecilia Carreazo LA
SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CAMU LOS CORDOBAS

NIT: 812.003.996-1

De corazón con la salud

PRIMER INFORME DE SUPERVISION.

Enfermería en la atención de individuos, familias y de la comunidad en general, de acuerdo a sus necesidades básicas de salud, cuya atención está basada en los manuales de procesos y procedimientos, normas técnicas, guías y protocolos de manejo institucional, según normatividad vigente.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 007 - 2026

OBJETO

Informar sobre el desarrollo del contrato en mención y verificar que las actividades realizadas se ejecutaron en los términos establecidos.

1. INTRODUCCION

Dado que en la planta de personal de **LA ESE CAMU LOS CORDOBAS**, no existe personal suficiente para atender esta necesidad, se requirió de una persona con experiencia e idoneidad relacionada directamente con el área, para los cuidados de

2. TIPO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

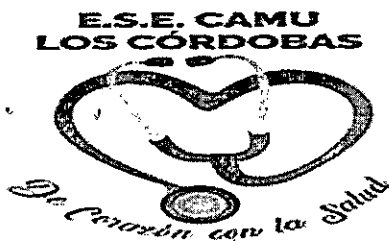
3. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS
CONTRATISTA	SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ CC. 50.911.301 DE MONTERIA- CORDOBA
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS EN LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.
SUPERVISOR	GERENTE ESE CAMU LOS CORDOBAS
VALOR INICIAL	TRECE MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS
FECHA DE INICIACIÓN	01 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DEL 2026
PLAZO	SEIS (6) MESES



4) ACTIVIDADES CONTRATADAS

- cumplir con la disponibilidad de tiempo previamente acordada con el supervisor del presente contrato.
- alimentar el aplicativo "SALUD AL DIA PLUS" con las notas de enfermería de los pacientes bajo su cuidado.
- entregar la evolución de enfermería de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado o en observación.
- entregar en optimas condiciones los equipos médicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia después de cada remisión.
- informar la necesidad de suministro de materiales medico – quirúrgicos para la dotación de la ambulancia después de cada remisión.
- atender el llamado del jefe de urgencia en caso de ser necesario su disponibilidad en la E.S.E CAMU los córdobas.
- diligenciar el formato del equipo AUTOCLAVE (gasas, equipos de sutura, instrumentos quirúrgicos y otros).
- prestar sus servicios en la administracion de medicamentos previamente ordenados por el medico tratante, a los pacientes bajo su cuidado.
- prestar sus servicios en la realización de procedimientos inherentes al área de urgencias tales como: (curaciones, toma de signos vitales, realización de triages, entre otros)
- prestar sus servicios en la verificación y control de la fecha de vencimiento de los insumos hospitalarios y de medicamentos, incluyendo los insumos del carro de paro y de la ambulancia
- Presentar un informe mensual de ejecución de actividades al supervisor del contrato donde se detallen y evidencien las actividades realizadas durante cada mes, el cual se deberá presentar los cinco (5) primero días hábiles de cada mes, el cual debe ir acompañado de la respectiva cuenta de cobro, pago de seguridad social y certificación bancaria.
- prestar sus servicios en la atención necesaria durante el traslado hacia la ciudad de montería, de los pacientes que requieran atención de II nivel.
- aplicar los protocolos de asepsia y desinfección de los equipos y materiales médicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia, después de la realización de cada traslado a su cargo.
- prestar sus servicios en la preparación de materiales para procedimientos (gasas, algodón y equipo instrumental).
- prestar sus servicios en la esterilización de equipos y materiales para sutura, equipo de parto, al igual que gasas.



5 .PERIODO DE EJECUCIÓN

El periodo ejecutado corresponde a 01 al 31 de enero del 2026, el cual comprende a (1) MES de ejecución

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Para el cumplimiento del objeto contractual, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Cumplió con la disponibilidad de tiempo previamente acordada con el supervisor del presente contrato.
- Alimento el aplicativo "SALUD AL DIA PLUS" con las notas de enfermería de los pacientes bajo su cuidado.
- Entrego la evolución de enfermería de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado o en observación.
- Entrego en óptimas condiciones los equipos médicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia después de cada remisión.
- Informo la necesidad de suministro de materiales médico – quirúrgicos para la dotación de la ambulancia después de cada remisión.
- Atendió el llamado del jefe de urgencia en caso de ser necesario su disponibilidad en la E.S.E CAMU los córdobas.
- Diligencio el formato del equipo AUTOCLAVE (gasas, equipos de sutura, instrumentos quirúrgicos y otros).
- Presto sus servicios en la administración de medicamentos previamente ordenados por el médico tratante, a los pacientes bajo su cuidado.
- Presto sus servicios en la realización de procedimientos inherentes al área de urgencias tales como: (curaciones, toma de signos vitales, realización de triages, entre otros)
- Presto sus servicios en la atención necesaria durante el traslado hacia la ciudad de montería, de los pacientes que requieran atención de II nivel.
- Aplico los protocolos de asepsia y desinfección de los equipos y materiales médicos que hacen parte de la dotación de la ambulancia, después de la realización de cada traslado a su cargo.
- Presto sus servicios en la preparación de materiales para procedimientos (gasas, algodón y equipo instrumental).
- Presto sus servicios en la verificación y control de la fecha de vencimiento de los insumos hospitalarios y de medicamentos, incluyendo los insumos del carro de paro y de la ambulancia.
- Presento informe mensual de ejecución de actividades correspondiente al mes de enero 2026 el cual acompaño de la respectiva cuenta de cobro, pago de seguridad social y certificación bancaria.



7. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas por el contratista con respecto a los servicios contratados en el periodo a recibir, se verificó que los mismos fueron prestados por personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual, siendo satisfactorio para la ESE CAMU LOS CORDOBAS.

8. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

La contratista a la fecha desarrollo las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento de las actividades asignadas, así como lo relacionado con la afiliación, registro y pago de las planillas al sistema de seguridad social integral del mes correspondiente, según reporte:

N° PLANILLA: 4641691077

SALUD: SANITAS

PENSIONES: PORVENIR

ARL: SURA

MES REPORTADO: ENERO

FECHA DE PAGO: 16/2/2026

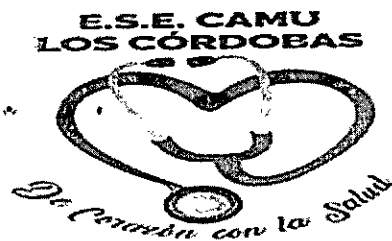
9. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO

De acuerdo con el periodo prestado de servicios por el contratista, comprendido a a 01 al 31 de enero del 2026, equivalente a (1) MES, corresponde al valor de DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS \$(2.168.370), siendo el balance financiero del contrato a la fecha, el siguiente:

VALOR CONTRATADO	\$13.010.220	
VALOR CANCELADO PARCIAL		\$10.841.850
VALOR A PAGAR DEL MES		\$2.168.370
SALDO A FAVOR DE LA ESE CAMU		\$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$0
SUMAS IGUALES	\$13.010.220	\$13.010.220

10 . SEGUIMIENTO JURÍDICO

La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CAMU LOS CORDOBAS

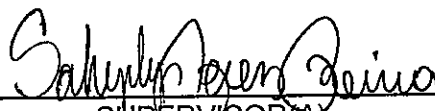
NIT: 812.003.996-1

De corazón con la salud

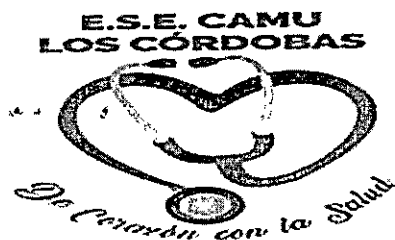
11. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor del contrato CERTIFICO que el contratista SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ CC. 50911301 DE MONTERIA CORDOBA, cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de Prestación de servicios No. 007 DEL 2026, en calidad de PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS EN LA E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS, motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el pago correspondiente al 01 al 31 de Enero del 2026, por valor de DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS \$(2.168.370)

Dado en el Municipio de Los Córdoba – Córdoba, el día 17 del mes de febrero de 2026.



SUPERVISOR(A)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CAMU LOS CORDOBAS

NIT: 812.003.998-1

De corazón con la salud

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 007 -2026 DEL, _____
01 DE ENERO DEL 2026

SELFY CECILIA CARREAZO HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 50911301 expedida en montería córdoba ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido del 01 al 31 de enero del 2026 del contrato cuyo objeto es de prestación de servicios al como auxiliar de enfermería en el área de urgencias a favor de la ese Camú los córdobas, en el municipio de los córdobas del departamento de Córdoba.

Se firma a los (17) días del mes de enero del 2026.



SUPERVISOR.