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

Numero de Contrato	008- 2026
Vigencia de Actividades Desarrolladas	01 DE ENERO AL 31 DE ENERO
nombre contratista	GLETIS VILLERO MARTINEZ
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	5	

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

SAHYRLIS PEREZ REINA
SUPERVISOR.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CORDOBA, **06/07/2022**
CORDOBA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor GLETIS VILLERO MARTINEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **25856606**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570156070339411**
Fecha de apertura	**04/03/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GLETIS VILLERO MARTINEZ
CC No 25856606
CELULAR. 3224037267
DIRECCIÓN. LOS CORDOBAS
INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES : ESE CAMU LOS CORDOBAS	DIA	MES	AÑO	**CUENTA DE COBRO**
NIT. 812,003,996-1	19	2	2026	**No.**
DIRECCIÓN: Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal				**01**

POR CONCEPTO DE:	**ENFERMERA**
PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE ENERO AL 31 ENERO 2026 PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRASTISTA COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.	

consignar en la cuenta de ahorros N° 0570156070339411 DAVIVIENDA	**SUB-TOTAL**	**$2,168,370**
		$ -
		$ -
		$ -
FIRMA: Gletis Villero Martinez	**Vr. TOTAL A PAGAR**	**$2,168,370**

PRIMER INFORME PARCIAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIARES
PSAG – 008 – 2026
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026

Contratista
GLETIS VILLERO MARTINEZ

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 – 008 – 2026

DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026

CONTRATO	PSAG 008 – 2026
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS/ NIT No **812.003996-1**
CONTRATISTA	**GLETIS VILLERO MARTINEZ CC.25856606 DE LOS CORDOBAS**
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 DOCIENTOS 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 OCHO MIL TRECIENTOS SETENTA PESOS (2.168.370)**
FECHA DE INICIO	01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2026

EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PSAG N° 008– 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 observación.
- diligencie el formato del equipo AUTOCLAVE
- Entregue en óptimas 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
- Presente mi informe mensual de ejecución de actividades al supervisor del contrato donde detalle y evidencie las actividades realizadas durante el mes de enero, el cual iba acompañado de la respectiva cuenta de cobro, pago de seguridad social y certificación bancaria.
- Revisé en mi turno que las ambulancias estuvieran dotadas con materiales médicos quirúrgicos con el objetivo de garantizar la atención de los pacientes e informe al jefe de urgencia cuando faltaba materiales médico – 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.
- Durante el mes de 01 de enero al 31 de enero del 2026 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.
- traslade paciente durante el mes del de 01 de enero al 31 de enero del 2026 la cantidad de 6 pacientes a las diferentes clínicas de la 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 óptimas 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.

Realice entrega y recibo de turno de forma puntual y deje la evidencia en el libro de turnos.

ANEXOS

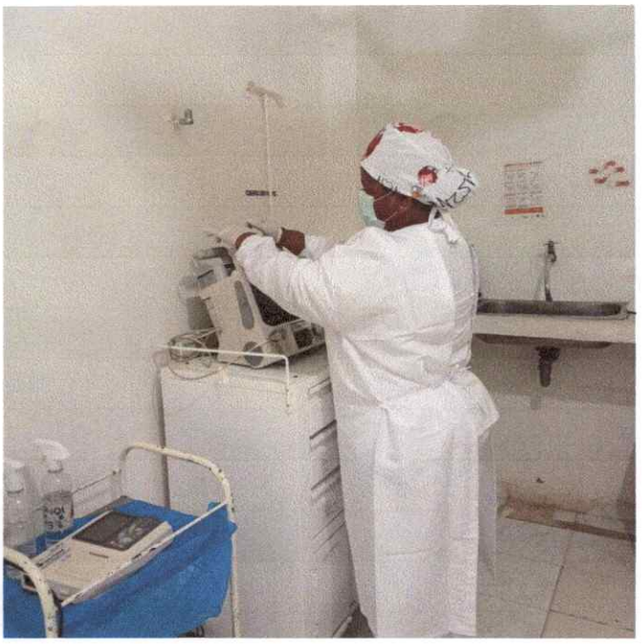
AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA DE URGENCIAS

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

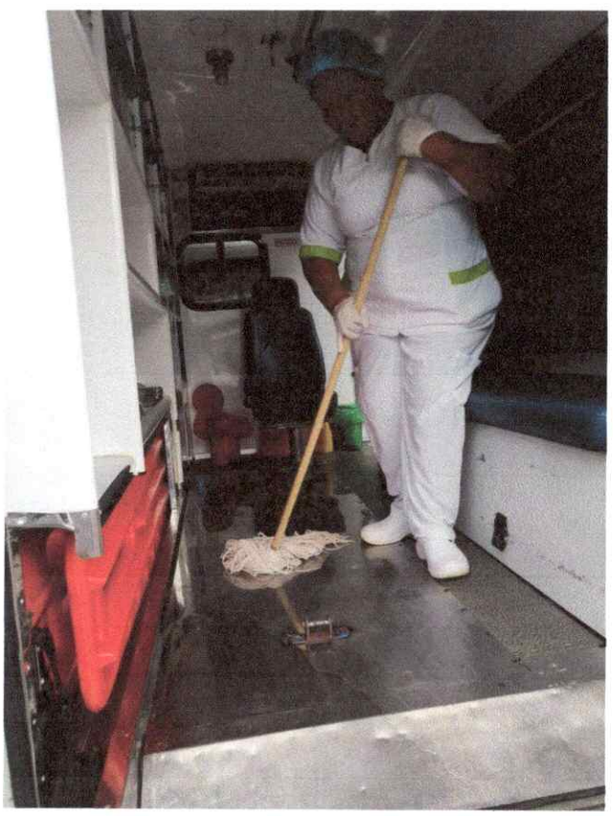
TOMA DE PRESION ARTERIAL



MANEJO DEL DESFIBRILADOR



LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBULANCIA



FORMATO DE CUADRO DE TURNOS

Área/Departamento:	URGENCIAS	Mes:	ENERO	Cargos:	AUXILIARES DE ENFERMERIA

Nombre y Apellidos:	Numero de documento	DÍA DEL MES																														Total Horas	Noches	Dominicales	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				
DELVIS CORDERO		L	C	N	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	N	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	192	72	0		
MAYERLIN GUERRERO		C	N	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	216	72	0		
NIVIS RAMIREZ		P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	216	60	0		
GLETIS VILLERO		C	ND	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	L	C	216	60	0		
LUZ HERNANDEZ		R24	P	L	ND	P	L	C	N	P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	N	P	L	R24	P	L	C	N	P	204	72	0		
AQUILES GARCES		P	L	C	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	N	P	L	R24	P	L	C	N	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	192	60	0		
NELVIS TORDECILLA		L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	N	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	N	P	L	R24	P	L	C	ND	204	72	0		
ENADIS VELASQUEZ		P	L	R24	P	L	C	N	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	192	60	0		
SELFI CARREAZO		L	R24	P	L	C	N	P	L	C	ND	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	204	60	0		
ADYS MESTRA		N	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	RN	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	N	P	L	C	ND	P	180	84	0		
SAIDY JUDITH		ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	RD	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	L	C	ND	P	L	C	N	P	L	R24	P	192	72	0		
																																	0	0	0		
																																	0	0	0		
																																	0	0	0		
																																	0	0	0		
																																	0	0	0		
																																	0	0	0		
TOTALDE HORAS POR DÍA		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	0	

Sigla	Descripción	Horario	Horas
C	Corrido	(07:00 a.m. a 07:00 pm)	12
N	Noche	(07:00 a.m. a 07:00 p.m)	12
R24	Remision	(7:00 am a 7:00 am)	24
ND	Noche disponible		12

NOVEDADES	
L	Libre
I	Incapacidad

Observaciones:

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9630423262
Cliente: DV: 076507
Fecha: 110263-PILA-DECBUDO
PAP: 19/02/2026 10:36:00
Identificacion: 800430
Nombre: 25856606
Apellido 1: BELEIS
Apellido 2: VILLERO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA MARTINEZ
TELEFONO: 3224037268
Codigo Planilla: 465905275
Periodo Pago: 2026/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 25856606 Valor: $547.500,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9630423262
Cliente: DV: 076507
Fecha: 110263-PILA-DECBUDO
PAP: 19/02/2026 10:36:00
Identificacion: 800430
Nombre: 25856606
Apellido 1: BELEIS
Apellido 2: VILLERO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA MARTINEZ
TELEFONO: 3224037268
Codigo Planilla: 465905275
Periodo Pago: 2026/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 25856606 Valor: $547.500,00

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) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25856606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLETIS VILLERO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL PRINCIPAL LOS CORDOBAS	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4639052751			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995769891

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100
SUBTOTALES:		1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 218.900	$ 2.300	$ 0	$ 221.200
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 218.900	$ 2.300	$ 0	$ 221.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 500	$ 0	$ 43.200
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 500	$ 0	$ 43.200

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ESENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 25856606	VILLERO MARTINEZ GLETIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 42.700	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.500

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

Yo, GLETIS VILLERO MARTINEZ identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 25856606 Expedida en los córdobas 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:			008-2026
VALOR DEL CONTRATO:			**$13.010.220**
VALOR MENSUAL:			$2.168.370
PERIODO QUE CUBRE ESTA CERTIFICACIÓN:			ENERO 2026
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO:			4639052751
FECHA DE PAGO DE PLANILLA:			19/02/2026
EMPRESA MEDIANTE EL CUAL SE REALIZÓ EL PAGO:			EFECTY
EPS:	CAJACOPI	VALOR PAGADO:	$221.200
PENSIÓN:	PORVENIR	VALOR PAGADO:	$283.100
ARL:	POSITIVA	VALOR PAGADO:	$43.200
INTERESES POR MORA			2.900
VALOR TOTAL PAGADO			$547.500

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. 4° 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. 1° 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,

GLETIS VILLERO MARTINEZ

PRIMER INFORME DE SUPERVISION.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No PSAG 008 - 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 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.

2. TIPO DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATANTE	**ESE CAMU LOS CORDOBAS**
CONTRATISTA	**GLETIS VILLERO MARTINEZ CC.25856606 DE LOS CORDOBAS**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS EN LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.**
SUPERVISOR	**SAHYRLIS PEREZ REINA GERENTE ESE CAMU LOS CORDOBAS**
VALOR INICIAL	**TRECE MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS DOCIENTOS VEINTE PESOS ($ 13.010.220)**
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 sumistro 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 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 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.
- 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.
- 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.

5 .PERIODO DE EJECUCIÓN

El periodo ejecutado corresponde al mes de Enero 2026, el cual comprende a (1) MES de ejecución.

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS

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

- Cumplio 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 sumistro de materiales medico – quirúrgicos para la dotación de la ambulancia después de cada remisión.
- Atendio 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 medico 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 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.
- Presto sus servicios en la preparación de materiales para procedimientos (gasas, algodón y equipo instrumental).
- Presto sus servicios en la esterilización de equipos y materiales para sutura, equipo de parto,al igual que gasas.
- Presento un informe mensual de ejecución de actividades del contrato donde se anexaron evidencias de las actividades durante el mes de **de 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO** del 2026, el cual entrego acompañado 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:4639052751
SALUD: CAJACOPI
PENSIONES: PORVENIR
ARL: POSITIVA
MES REPORTADO: ENERO
FECHA DE PAGO: 19/02/2026

9. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO

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

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

11. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

De conformidad con lo anterior, el suscrito en calidad de supervisor del contrato CERTIFICO que la contratista GLETIS VILLERO MARTINEZ CC. 25856606 DE LOS CORDOBAS CORDOBA, cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de Prestación de servicios No.008 DEL 2026, en calidad de **CONTRATISTA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE CAMU LOS CORDOBAS,** motivo por el cual están dadas las condiciones para autorizar el pago correspondiente al mes **de ENERO 2026 , por valor de DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS SETENTA PESOS (2.168.370),**

Dado en el Municipio de Los Córdobas – Córdoba, el día 19 del mes de febrero 2026.

SAHYRLIS PEREZ REINA
SUPERVISOR(A)

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°008 -2026 DEL , 01 DE ENERO DEL 2026

GLETIS VILLERO MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 25856606 expedida en los córdobas Córdoba ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido al mes del **01 DE ENERO AL 31 DE ENERO** del 2026 del contrato cuyo objeto es de prestación de servicios 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 (19) días del mes de febrero del 2026

SAHYRLIS PEREZ REINA

Supervisor(a)