| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

## 1 INTRODUCCIÓN

Por medio del presente documento se procede a realizar la supervisión al contrato No No. 127-2026 del 01 de abril del 2026 , en cumplimiento de las obligaciones contraídas por DORA BENAVIDES OCHOA , en calidad de contratista y la ESE San Miguel de Tuta - Boyacá, y para lo cual se presento el correspondiente Informe de servicios de las actividades realizadas en cumplimiento del mismo

## 2 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Contrato** | 127-2026 | **Fecha de firma** | miércoles, 1 de abril de 2026 |
| **Objeto** | **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARÍO EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA OPERACION DE UN EQUIPO BASICO RURAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL** | | |
| **Tipo de contrato** | **Prestación de servicios profesionales** | | |

### 3.1 Valor y Plazo del contrato

| PLAZO | | EN DÍAS | VALOR | Fechas |
|---|---|---|---|---|
| **Inicial** | 1/04/2026 | 121 | $ 25.200.000,00 | 1/04/2026 |
| Adicional 01 | - | 0 | - | - |
| **Final** | 31/07/2026 | 121 | $ 25.200.000,00 | 31 Marzo de 2026 |

### 3.2 Datos del contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | DORA BENAVIDES OCHOA | **Número de Cedula:** | 45.647.692 |
| **E-mail:** | DORAB2519@GMAIL.COM | **Celular:** | 3168558717 |
| **BANCO** | BANCOLOMBIA | **Tipo de Cuenta:** | AHORRO |
| **Numero de Cuenta:** | 78800000256 | **Régimen tributario** | NO DECLARANTE DE IVA |
| **Fondo de pensiones** | Porvenir | **Administradora de salud** | SANITAS |
| **ARL:** | POSITIVA | **Tipo de riesgo** | Tipo III |

### 3.3 Datos de supervisión

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del supervisor** | **ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ** | **Cargo** | JEFE DE ENFERMERIA |

## 3 DATOS FINANCIEROS

A continuación se presenta el analisis y balance financiero del contrato de Prestación de servicios profesionales No. 127-2026 del 01 de abril . Se estima su ejecución fisica en un 25,0%, la cual es calculada de las cantidades de las actividades contractuales ejecutadas por el contratista, sobre lo contratado, en el periodo de tiempo evaluado, para el cual se estima un avance de un 24,8% para el presente informe

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Numero de acta** | 1 | **Fecha del informe** | jueves, 30 de abril de 2026 |

### 2.1 Programación de pagos

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Acta 01** | $ 6.300.000,00 | **Acta 05** | - | **Acta 09** | - | **Total avance** | |
| **Acta 02** | - | **Acta 06** | - | **Acta 10** | - | $ | 6.300.000,00 |
| **Acta 03** | - | **Acta 07** | - | **Acta 11** | - | **Por ejecutar** | |
| **Acta 04** | - | **Acta 08** | - | **Acta 12** | - | $ | - |

### 2.2 Balance general de la ejecución del contrato

| Pagos | | DÍAS | % Tiempo | % Fisico | Avance Tiempo | Avance Financiero |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Actual** | $ 6.300.000,00 | 30 | 24,8% | 25,0% | | |
| **Acumulado** | $ 6.300.000,00 | 30 | 24,8% | 25,0% | | |
| **Por ejecutar** | $ 18.900.000,00 | - | 75,2% | 75,0% | | |

## 4 INFORME DE ACTIVIDADES

Mediante el presente se verifican las actividades del contrato de Prestación de servicios profesionales No. 127-2026 del 01 de abril , para el periodo comprendido entre el 01 de abril y el 30 de abril para lo cual se verifico el informe de servicios entregado por el contratista con los respectivos anexos y evidecias de ejecución, y para lo cual se presenta la siguiente relación:

### 5.1 Periodo de tiempo del informe

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entre | 1/04/2026 | y | 30/04/2026 |

### 5.2 Ejecución de actividades - Contrato

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |

## INFORME DE SUPERVISIÓN

| Cod. Act | Actividad | Cant. Contrato | Cant. Realiz. | % Ejecuc. | Descripción | Anexo de evidencia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Generar y entregar cronograma mensual de actividades por EBS, segun formato dispuesto por MSPS que de cuenta de todas las acciones y actividades realizadas por los EBS durante cada periodo contratado | 100 | 25 | 25 | Durante el presente periodo contractual se adelantaron las acciones de planeacion y preparacion y se realizaron las gestiones correrepondientes para coordinar la ejecucion tecnica y operativa de los BES (Resolucion 0877 de 2025) asi mismo de desarrollaron acciones correspondientes con el alistamiento para el inicio de actividades | Anexo1.<br>cronograma mesual de actividades EBS001-Rural.<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 2 | Identificar y gestionar Canalización con el Auxiliar, todas personas no afiliadas al sistema de salud para gestionar trámite de afiliación de manera prioritaria mediante la oficina de aseguramiento, verificado, así mismo brindar información en prevención e inducir la demanda ante la identificación de eventos relacionados con las prioridades en salud pública (Obligatoria notificación a la ESE para activar protocolos), canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas individual/ familiar. | 100 | 25 | 25 | Se gestionó la prestación de servicios de salud en odontologia, aplicando 94 canalizaciones, las cuales fueron atendidas en casa y 1 brigada de salud en microterritorio 002 HATO realizando valoración odontológica, educacion en salud oral y control de placa incluyendo cepillado con cepillo personal y explicando técnicas de cepillado y uso de seda dental, detartraje, profilaxis, exodoncias, resinas, y dos jornadas de salud en el colegio el cruce realizando aplicacion de barniz de fluor, enseñanza en salud oral, tecnicas de cepillado, uso de seda dental, control odontologico y dieta con el EBS001 (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) Estas fueron registradas en el softwar rocky, con sus respectivass historias clínicas | Soporte verificable en Carpeta Actividad 2.<br><br>Anexo1.<br>Matriz de canalizacion<br><br>Anexo 2.<br>Soporte de descargue rocky<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 3 | Realizar valoración individual y familiar de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa, o demás que se requieran según resolución 3280 de 2018 indicada por MSPS, identificando las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal, en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018, haciendo uso de los dispositivos biomédicos asignados al EBS. | 100 | 25 | 25 | Se realizaron 70 valoraciones individuales y familiares, con sus respectivos apgar familiar (46), para dar cumplimiento a los compromisos de igual numero de PCPS de acuerdo con los instrumentos aplicados y ajustados al formato del MSPS cumpliendo con los lineamientos establecidos EBS001 (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA), se relaciona la Matriz de Canalizacion con las atenciones brindadas | Soporte verificable en carpeta actividad 3.<br><br>Anexo 1.<br>(70) PCP SI-APS<br><br>Anexo 2.<br>Apgar Familiar (46)<br><br>Anexo 3.<br>(1) Matriz de Canalizacion<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización y valoración, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. Cargados en formato o software (SI-APS) definido por MSPS cumpliendo con los lineamientos establecidos para generar el PICF, garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal,<br>en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018. | 100 | 25 | 25 | Se formularon 70 planes de cuidado con cargue en SI-APS, ajustados al formato del MSP cumpliendo con los lineamientos establecidos para generar el PICF. garantizando la cobertura y el impacto de los indicadores de p yp y relacionados en la matriz de canalizacion, EBS001 (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA, tambien se realizaron 10 atenciones en la E.S.E y 19 aplicaciones de fluor reportadas en la matriz de canalizacion | Soporte verificable en Carpeta Actividad 4.<br><br>Anexo 1.<br>(70) PCP SI-APS<br><br>Anexo 2.<br>Matriz de canalizacion<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 5 | 5. Gestionar riesgo y garantizar la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas según (Res. 3280 de 2018) y de acuerdo con las necesidades identificadas, curso de vida y canalizaciones. Incluye elaboración completa y de calidad<br>de historia clínica, cumplimiento en la valoración según Resolución<br>3280, para su perfil en Software dispuesto por la ESE (Rocky), dando cumplimiento a los parámetros de confidencialidad, pertinencia, veracidad, completitud y consideraciones legales de la<br>normatividad vigente. Incluye el proceso de facturación efectivo<br>para las actividades contenidas en la Resolución 3280 por curso de vida. | 100 | 25 | 25 | Se adelanto la prestacion de servicios de salud domiciliaria de acuerdo a las rutas establecidas en la Res. 3280 de 2018 y segun las necesidades de la comunidad, se realizo registro de la información a través de SIA-PS. Se suministró la información necesaria para la elaboracion de 80 historias clínicas en el software ROCKI. se realizaron atenciones para detartraje, consulga , control de placa, resina, exodoncias, barniz y profilaxis registradas en matriz de canalizacion. Correspondiente al equipo EBS001 (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) | Soporte verificable en Carpeta Actividad 5.<br><br>Anexo 1.<br>Soporte Sia ps (70)<br><br>Anexo 2<br>Soporte cargue (80) Rocky.<br><br>Anexo 3.<br>(1)matriz de canalizacion<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 6 | Informar e inducir la demanda de servicios relacionados con eventos en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto<br>en salud pública, así mismo gestionar el traslado a instituciones de<br>salud de personas que requieren remisión urgente (urgencia vital)<br>a partir de lo identificado. | 100 | 25 | 25 | Durante el periodo reportado se brindó información relacionada con identificación y prevención de eventos relacionados con salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto. No se identificaron eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública por parte del EBS001, (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) | Soporte verificable en Carpeta Actividad 6.<br><br>Anexo 1.<br>Soporte (registros fotografico educacion RIAS, SP)<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Brindar educación e información para la salud orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno y direccionar de acuerdo con la oferta institucional a otros sectores y proyectos sociales de acuerdo con la necesidad. | 100 | 25 | 25 | Se socializó el rotafolio y portafolio de servicios de salud con 70 personas para reforzar las técnicas de cepillado, uso de seda dental, dieta baja en azucares y harinas, adecuado almacenamiento de elementos de aseo y cuidado oral en los territorios (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) | Soporte verificable en Carpeta Actividad 7.<br><br>Anexo 1.<br>(1) Soporte fotografico del proceso de educacion para la salud oral<br><br>Anexo 2.<br>(1) Rotafolio y Portafolio<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIlQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 8 | Garantizar el cargue efectivo y digitalización diariamente de los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta (SI-APS) definida el MSPS para tal fin. (Cargue del 100% de la información) | 100 | 25 | 25 | Se digitalizaron (70) planes de cuidado en SIA_PS, por el EBS001 microterritorios (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) | Soporte verificable en Carpeta Actividad 8.<br><br>Anexo 1.<br>(70) PCP SI-APS<br><br>Anexo 2.<br>(1) Matriz de canalizacion<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIlQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 9 | Participar y apoyar en el desarrollo de los espacios de participación social, comunitaria y otros para socialización de resultados de la estrategia con las comunidades atendidas en cada | 100 | 25 | 25 | Durante el periodo reportado se realizaron 70 atenciones en los microterritorios del EBS001 rural con el fin de brindar atencion en promocion y mantenimiento de la salud oral a la poblacion objeto. de igual manera se apoyo la difusion de la informacion a traves de facebook personal y whatsapp, con el proposito de informar oprtunamente a la comunidad sobre las acciones desarrolladas y porgramadas en el territorio | Soporte verificable en Carpeta Actividad 9.<br><br>Anexo 1.<br>(1) Registro fotografico de visitas en campo<br>Anexo 2<br>(1)Registro fotografico de difusion en redes<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIlQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 10 | Cumplir el numero de visitas y metas establecidas a realizar segun cronogrma de actividades concertado entre ESE Puesto de Salud San Miguel de Tuta y Minesterio de Salud y Proteccion Social, asignadas por coordinacion APS | 100 | 25 | 25 | Se realizaron 70 visitas domiciliarias según el cronograma de despliegue para el mes de Abril, concertadas para construcción de PICF, Con el equipo EBS001, MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA | Soporte verificable en Carpeta Actividad 10.<br><br>Anexo 1.<br>(1) Cronograma mensual de operación Abril<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIlQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Participar en las unidades de análisis y salas situacionales con la entrega de información actualizada y veraz, solicitada para el análisis por parte de EBS semanalmente. | 100 | 25 | 25 | Se participó en 4 unidades de análisis en el equipo EBS001 los dias 06/04/2026, 13/04/2026, 20/04/2026, 27/04/2026, para los territorios MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA Y aportando información relevante sobre el trabajo realizado en la respectiva semana y realizando ajustes para facilitar los procesos que derivan de la atención. | Soporte verificable en Carpeta Actividad 11.<br><br>Anexo 1.<br>(4)Acta de unidades de analisis<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 12 | Entregar informe mensual que incluya soportes en físico y digital de las acciones y actividades realizadas con diligenciamiento completo de los formatos establecidos. | 100 | 25 | 25 | Se realiza entrega del informe de contratista y de ejecución No 1 correspondiente al periodo del 01 Abril al 30 de Abril de 2026, Y acta de seguimiento | Soporte verificable en Carpeta Actividad 12.<br><br>Anexo 1.<br>(1)informe contratista, Dora Benavides Ochoa, C-127-2026<br><br>Anexo 2.<br>(1) informe supervision Dora Benavides Ochoa C-127-2026.<br>Anexo 3.<br>(1)Acta seguimiento parcial Dora Benavides Ochoa, C-127-2026<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 13 | Elaborar y entregar informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tuta, para la vigencia 2026. | 100 | 0 | 0 | N/A | N/A |
| 14 | Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista. | 100 | 25 | 25 | Se mantuvieron los precios establecidos en la oferta. | Soporte verificable en Carpeta Actividad 14.<br><br>Anexo 1.<br>(1) Propuesta Economica C-127-2026<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hlIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Pagar los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente está obligado, acorde a los valores establecidos legalmente y anexar los soportes en cada cuenta. | 100 | 25 | 25 | Se realizo pago de aportes a seguridad social correspondiente al mes de Abril con numero de planilla 9504164052 | Soporte verificable en Carpeta Actividad 16.<br><br>Anexo 1.<br>(1)Planilla pila mes de Abril y Recibo de pago<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |
| 17 | Convocar y apoyar el desarrollo de jornadas de salud en todos los entornos del territorio. Así mismo gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente (urgencia vital) a partir de lo identificado. | 100 | 25 | 25 | Se realizo 2 jornadas de generacion mas sonriente en el colegio el cruce los dias 14 y 21 de abril de 2026, una brigada de salud en la vereda el hato el dia 28 de abril de 2026 y una actividad de reconocimiento del territorio para dar a conocer a la comunidad nuestra participacion durante el primer periodo 2026, como esta conformado el equipo y las atenciones que vamos a realizar (MT01 ALIZAL, MT02 HATO-LAVEGA, MT03 EL CRUCE, ALTO DE BOLIVAR Y MT04 SANTA RITA) | Soporte verificable en Carpeta Actividad 16.<br><br>Anexo 1.<br>(1)Acta de estrategia soy generacion mas sonriente<br>Anexo 2<br>(1) Acta de reconocimiento de territorio EBS001<br>Anexo 3<br>(1) Acta de brigada en la vereda el Hato<br><br>VERIFICAR EN DRIVE<br>https://drive.google.com/drive/folders/1pO28hIIQBtpm4hhhQ_JhayUArAuJ_jch?usp=drive_link |

## 5.4 Ejecución de actividades - Adición 01

A continuación se presenta balance físico y financiero de las actividades ejecutadas de la adición al contrato de Prestación de servicios profesionales No. 127-2026 del 01 de abril del miércoles, para el periodo comprendido entre el 01 de abril del miércoles y el 30 de abril del jueves

| Cod. Act | Actividad | Cant. Contrato | Descripcion | Anexo de evidencia |
|---|---|---|---|---|
| 21 | - | - | - | - |
| 22 | - | - | - | - |
| 23 | - | - | - | - |
| 24 | - | - | - | - |
| 25 | - | - | - | - |

## 5.5 Ejecución de financiera de las actividades - Adición 01

## 5 APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Según los soportes entregados por el contratista (Planillas de pago), a continuación se presenta la relación de los aportes a la seguridad social realizados por el mismo, para lo cual se verificó con los documentos adjuntos físicos entregados por DORA BENAVIDES OCHOA :

| Item | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Salud | - | 315.000,00 | 315.000,00 | 315.000,00 | - | - |
| Pensiones | - | 403.000,00 | 403.000,00 | 403.000,00 | - | - |
| Riesgos | - | 61.400,00 | 61.400,00 | 61.400,00 | - | - |
| Total | - | 779.400,00 | 779.400,00 | 779.400,00 | - | - |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/01/2026 |

## INFORME DE SUPERVISIÓN

| No. Planilla(s) | - | 9500635558 | 9500886882 | 9504164052 | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ítem** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| Salud | - | - | - | - | - | - |
| Pensiones | - | - | - | - | - | - |
| Riesgos | - | - | - | - | - | - |
| **Total** | - | - | - | - | - | - |
| No. Planilla (s) | - | - | - | - | - | - |

| 6.1 | Verificación de los aportes a la seguridad social |
|---|---|

Luego de verificado los soportes de pago de seguridad social del contrato de Prestación de servicios profesionales No. 127-2026 del 01 de abril , para el periodo comprendido entre el 01 de abril y el 30 de abril del segun lo mencionado anteriormente se presenta el siguiente analisis de cumplimiento legal por parte del contratista para la correspondiente autorización del pago según lo dispuesto en las clausulas contractuales y la ormatividad vigente

| 6 | FIRMAS |
|---|---|

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

| Firma: | |
|---|---|
| **Supervisor** | **ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ** |
| **Cargo** | JEFE DE ENFERMERIA |