



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS

Nit: 800.014.405-2

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

38252

Fecha:

Abr.22/2026

2026 04 22

*****3,786,667.**

**GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE

***** TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L.*****

Proveedor: GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE

Nit/CC: 1.000.895.408

Vr Pagado: 3,786,667.

Cta. Banco: 07 -16200002002

Cheque: 1993

Vr Letras: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L.

Vr Cheque: 3,786,667.

Observaciones: EBS PROFESIONAL ENFERMERIA

VALORES

Vr. Bruto:	3,786,667.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr. Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	0.
		Vr. NETO:	3,786,667.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 4083	3,786,667.00	2026/04/22			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 12			3,786,667.00
2 4 90 55 01	1,000,895,408		3,786,667.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	3,786,667.00
Total:			3,786,667.00

Diana Correa

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL

NIT: 800014405

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 38252

Secuencia: D

Número de cuenta a debitar: 16200002002

Fecha: 23-04-2026

Fecha de Generación: 23-04-2026

Hora: 11:36:25

Fecha de envío del pago: 22-04-2026

Fecha para Procesar el pago: 22-04-2026

Impreso por: 43362003

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,786,667.00	Valor Registros Procesados: \$3,786,667.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53795623198	Ahorros	1000895408	GUTIERREZ RODRIGUE	3,786,667.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-04-2026

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NÚMERO DE CUENTA DE COBRO: 3

FECHA DIA 3 MES 4 AÑO 2026

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT NUMERO 1.000.895.408

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

VALOR EN NUMEROS 3.786.667

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. CPS-051-2026-EBS

OBJETO: Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)

SUPERVISOR YIGENI CÁRDENAS MAZO SUBDIRECTORA CIENTÍFICA

PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE: FECHA 19/3/2026 Y FECHA 3/4/2026

TELÉFONO CONTRATISTA 3225395533

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N° N° 53795623198

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA BANCOLOMBIA

AHORROS X CORRIENTE

Jakeline Gutierrez R.
FIRMA CONTRATISTA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3257

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4083

Señor(es): GUTIERREZ RODRIGUEZ JAKELINE

Nit: 1.000.895.408-

Dirección: CALLE 47 # 51-85, 05664

Concepto: CPS-051-EBS PROFESIONAL ENFERMERIA

Fecha: Abr.22/2026

Valor: 3,786,667.00

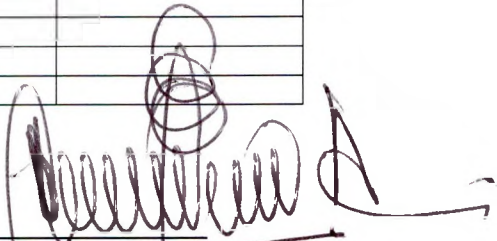
VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	3,786,667.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:		
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		3,786,667.00
Son: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200912	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	C2665	D2665	3,786,667.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		3,786,667.00
58909002	Gastos diversos - Equipos basicos de	3,786,667.00	

Nancy Pua

Elaborado Por

Autorizado



Revisado



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

CONTRATISTA:	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1000895408
CONTRATO NRO:	CPS-051-2026-EBS
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR INICIAL: Dieciocho millones de pesos M/L (\$18.000.000) incluidos Impuestos. VALOR REDUCCION OTRO SI: Dos millones doscientos trece mil trecientos treinta y tres pesos M/L (\$2.213.333) incluidos impuestos. VALOR FINAL: El contrato tiene un valor total de quince millones setecientos ochenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/l (\$15.786.667) incluidos impuestos.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	DURACIÓN INICIAL DEL CONTRATO: DESDE EL 19 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 18 DE ABRIL DE 2026. MODIFICACIÓN TIEMPO OTRO SI: DESDE EL 19 DE ENERO HASTA EL 03 DE ABRIL DE 2026.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	03 de abril de 2026
FECHA DE EJECUCIÓN	19 de enero al 03 de abril de 2026

SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YIGENI CÁRDENAS-subdirectora científica
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO	Equipo EBS Urbano #1

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO		19/03/2026 - 03/04/2026 Tercera cuota contractual		
PROGRAMA O PROYECTO		EQUIPO BÁSICO DE SALUD		
PERFIL EN EL PROYECTO O PROGRAMA		ENFERMERA		
N	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Transcribir del contrato)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO.	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	FOTOGRAFÍA O SOPORTE (LINK)
1	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS MENSUALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD	Cronogramas planes de trabajo y	En esta actividad se participa en la elaboración de planes de trabajo y cronogramas con el fin de tener un acuerdo de trabajo durante el periodo del 19/03/2026 al 03/04/2026, con el fin de proyectar con mayor certeza las metas establecidas. Además de realizar cronograma con el equipo con el fin de obtener mejores resultados	 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1fKJYRmc48xnb02JQmGYeVLbWAvS0rYw/edit?gid=1634378153#gid=1634378153

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			Se realiza reunión con Stivenson con el fin de llegar acuerdo sobre planes de cuidad y seguimientos por parte de los equipos.	
2	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO	Informe del mapeo y cartografía social y los que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

3	INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS	Informe de abordaje en el micro territorio que incluya registro fotográfico y listas de Asistencia y los que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A
4	CARACTERIZACIÓN SOCIO- AMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO	Formularios, cargues e instrumentos que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

5	APOYAR LA VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO, DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: A) FAMILIOGRAMA, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Y) ECOMAPA	instrumentos que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A
6	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES	Los que indique el supervisor del contrato	Con cada visita realizada, se van identificando las principales problemáticas presentes en el territorio, no únicamente en el ámbito de la salud, sino también en dimensiones sociales, culturales y económicas, las cuales ejercen una influencia directa tanto en las condiciones de salud de la población como en su desarrollo integral.	 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMqver8/edit?gid=195860312#gid=195860312

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			Además, en los seguimientos se identifican problemáticas que en el contrato anterior no se pudieron identificar	
7	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	Los que indique el supervisor del contrato	Cada integrante del equipo desde su rol, contribuye en la elaboración de los planes de cuidado. Al inicio se realiza de manera individual, pero luego grupalmente. Las auxiliares de enfermería inician cada plan de las familias que identifican y posteriormente, desde las profesiones de psicología, medicina y enfermería, debemos revisar cada uno de ellos, con el fin de emitir recomendaciones y nota de seguimiento. En este proceso, se han realizado reuniones de seguimiento con el equipo con el fin de identificar dificultades en el uso de la plataforma, resolver inquietudes y unificar criterios para el adecuado registro de la información. Asimismo, se ha orientado al personal en la revisión de los videos instructivos dispuestos para el correcto cargue de	http://drive.google.com/drive/u/0/folder/s/1YW4j9Fv2XoSql0CiulHWW4ZVcl_a43mzn 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

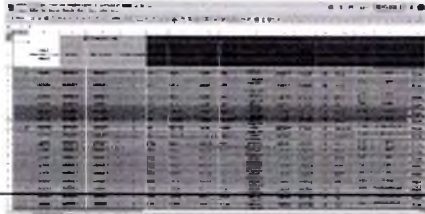


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

			cada familia en el sistema, incluyendo el procedimiento para la vinculación de los integrantes del hogar y la actualización de datos correspondientes. Este acompañamiento busca fortalecer las competencias del equipo en el manejo de la herramienta digital y garantizar la calidad y oportunidad de la información registrada. Se realizan cargues de Planes de cuidado Del barrio marianito y el Rano en la plataforma SI APS	
8	IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTA INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR EDAD, SEXO-GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICROTERRITORIO ASIGNADO	Los que indique el supervisor del contrato	Con los formatos anteriores de canalizaciones se identifican características pertinentes para abordar en cada territorio	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VR2Ehef2Y1ByFrUvd51zw1ba_iClhZQ1i/edit?gid=725857624#gid=725857624 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

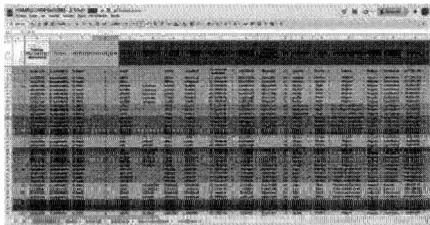
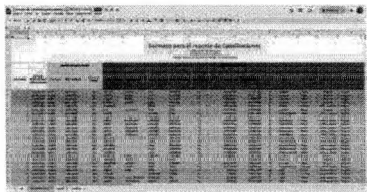


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1raG5vbE9tSo1dsvJTm7VmvnygogjAVbf/edit?gid=1680630086#gid=1680630086  https://docs.google.com/spreadsheets/d/1dSVMz9h4gwtY-0JcFyhZ-t9Oh3wX9Fc/edit?rtpof=true
--	--	--	--	---

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

				https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1_1ceR7sNm0FU7rnauyarnozi1bjRnDFU
9	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 LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y	Los que indique el supervisor del contrato	Posterior a la canalización de servicios, se utiliza un formato para agendar citas a los profesionales. Esta herramienta permite evidenciar las “consultas” pendientes por cada profesional, con la opción de ir anexando información concerniente a ésta. Para la identificación de aspectos familiares y comunitarios, se realiza una socialización grupal con el fin de conocerlos y posteriormente intervenirlos. La mayoría de las intervenciones están orientadas a la educación para la prevención de enfermedades y la mitigación de complicaciones asociadas a condiciones preexistentes. Es en este momento en donde se deriva a las personas hacia los servicios de salud ESE Hospital Santa Isabel y a servicios prestados por otras entidades municipales,	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYqHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMgver8/edit?gid=195860312#gid=195860312 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

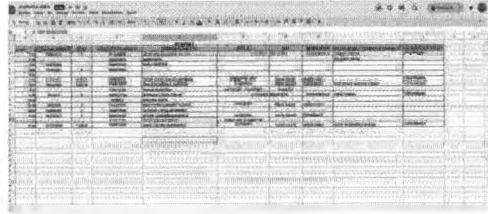


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

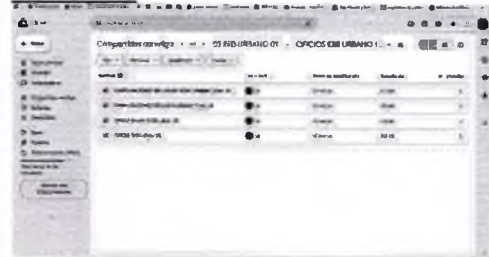
Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

	TELEMEDICINA) INDUCIR LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA		tales como secretaría de agricultura o a la de salud. Además, se realizó identificación en todos los grupos para las agendas de los especialistas en el mes de febrero y marzo. Se inician con las atenciones de seguimiento de territorios anteriores	 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qQ8PoMok2r_7H-5_DBoGpDJ8gduU7E5p/edit?gid=959474967#gid=959474967
10	BRINDAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN ORIENTADA A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA Y	Los que indique el supervisor del contrato	En cada una de las casas visitadas hasta ahora en el barrio Marianito y el Rano, se lleva a cabo una sesión educativa de acuerdo con las necesidades encontradas o requeridas por las personas. En su gran mayoría dicha educación está dirigida a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, mantenimiento de la	

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

	ADOPCIÓN DE PRÁCTICAS DE CUIDADO DE SÍ MISMO, DE LOS DEMÁS Y DE SU ENTORNO		salud y al fortalecimiento de la conciencia del autocuidado y del cuidado del medio ambiente.	
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	Los que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A
12	CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS	Los que indique el supervisor del contrato	A medida que se van hallando necesidades en la población identificada, se realiza la remisión y orientación de las personas y familias, hacia servicios intersectoriales, según las necesidades sociales y de salud identificadas, hasta el momento solo se ha identificado a una para el sector de aseguramiento, el resto en el área de salud.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1eFI5XzTU_j5Yjzi9jArRkVggH_UJnUB05 

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

13	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	Los que indique el supervisor del contrato	Se inician los seguimientos por parte de enfermería y medicina en los barrios intervenidos en el periodo pasado, identificando necesidades familiares e individuales	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbji359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMgveR8/edit?gid=195860312#gid=195860312 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1uu0D7XzffH3yMRVgUMsUQN DzSgTPsS-6/edit?rtopf=true&sd=true&gid=1797320476#gid=1797320476 
----	---	---	---	--

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

14	ATENCIONES EN RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Los que indique el supervisor del contrato	Se realizan atenciones en Rutas: seguimiento al programa de planificación familiar / anticoncepción. Ingreso al programa de primera infancia/ infancia y de adolescencia. Para las fecha entre 19/03/2026 hasta 03/04/2026 se han realizado 9 atenciones por parte de Enfermería además con agenda por parte de ESE Santa Isabel ya cuentan con cargue en Xenco y Planes de cuidado en SI APS	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1luqZfmp_cVNjvedMID3fDAYjhQ1ayDtT  https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYqHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMqver8/edit?gid=195860312#gid=195860312
15	GESTIONAR TRASLADO INSTITUCIONES	EL A DE Los que indique el supervisor del contrato	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD			
---	--	--	--

ANEXOS

DOCUMENTOS Pegue link de documentos que realizo e indique uno por uno (actas, oficios, informes)

1.	Link de Mapeo Y Cartografía	
2.	Link de Canalizaciones	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VR2Ehef2Y1ByFrUvd51zw1baiClhZQ1i/edit?gid=725857624#gid=725857624 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1raG5vbE9tSo1dsvJTm7VmvnyqogjAVbf/edit?gid=1680630086#gid=1680630086
3.	Link de Planes de Cuidado	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/15LBbi99_Wteyj5qVC-CDOuKxvRQvTT4M
4.	Link Agendamiento de Citas	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sbJi359--zUrrwYgHuTkVUH2PaioSiHC3O2SMqver8/edit?gid=195860312#gid=195860312

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



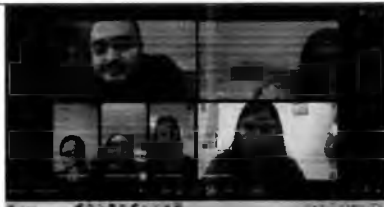
**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

PLANILLAS DE ASISTENCIA

5.	Reunión de cierre de territorio	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1oKi7qOfwO_g8wvy7LkBg7siHWQOzlphg
6.	Reunión enfermeros profesionales	
7.	LINK CASAS VACIAS DE MARIANITO Y RANO	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Ve3h6f6KG1pcps9zsuxWcZhIPsrf-uFp/edit?gid=998499067#gid=998499067 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NSuymkdK6PSQ21Vo3s7l0cYbketYUJA/edit?gid=998499067#gid=998499067
8.	REPORTE	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1a1d3ggje5-HX4g2Xk4ci2WNIU-pFWocL/edit?gid=727493234#gid=727493234

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 01

Página 1 de 1

En desarrollo del objeto contractual del (CPS-051-2026-EBS), se vienen ejecutando a cabalidad las actividades descritas en el contrato, alcanzando un avance estimado del 100% del 100% total de actividades programadas, con todas sus metodologías, por lo que se procede a realizar la entrega del informe parcial correspondiente del mes 19/03/2026 al 03/04/2026 y sus evidencias, encausando el pago por valor de tres millones setecientos ochenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos M/L (**\$3.786.667**) soportado en la respectiva factura electrónica de venta.

ATENTAMENTE

Jakeline Gutierrez R

FIRMA Y CÉDULA

1000895408

Elaboró: Subdirección científica	Revisó Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: junio 2025	Fecha Aprobación: junio 2025

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-16, 09:17:45 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1079438341

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 11/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Maxión Social	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ			Dirección	CL 47 #51 - 85
Documento	CC1000895408			Teléfono	3225395533
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TGE	TAE	TDP	TAP	VRP	VRP	VET	ICE	LMA	VAC	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP

III.TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Bajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.500	\$ 0	\$ 742.500

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 3 del CONTRATO No. CPS-051-2026-EBS, suscrito entre el/la CONTRATISTA JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ, identificado con cédula número 1000895408 y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS) Se reunieron, JAKELINE GUTIERREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, YIGENI CARDENAS MAZO en calidad de Supervisora del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 19/1/2026.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 3/4/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 18000000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR DE REDUCCION: \$2213333

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 15786667

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 19/03/2026 A 03/04/2026

NUMERO DE FACTURA: 3

La suscrito Subdirectora certifica que el/la contratista, JAKELINE GUTIERREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el período intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 3 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOPII los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

JUSTIFICACION OTROSI: Que, como resultado de la concertación técnica y la aprobación de la propuesta de costeo por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, se definieron nuevos parámetros financieros y cronológicos para la estrategia de Equipos Básicos en Salud (EBS), haciendo imperativo ajustar los honorarios mensuales y el término de duración de los contratos que se encuentran actualmente en desarrollo.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

RR	Valor inicial del Contrato	\$18000000
SS	Valor facturado por la contratista en este informe	\$3786667
TT	Valor adición	\$
UU	Valor reducción	2213333
VV	Valor final del contrato	\$15786667
WW	Valor glosado	\$\$ -
XX	Valor a facturar después de supervisión	\$3786667
YY	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	\$15786667 100%
ZZ	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	\$0%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$3786667

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 abr. 2026.


YESSEN CARDENAS MAZO
 Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

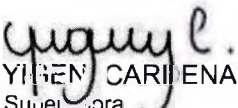
POR EL CONTRATISTA el representante legal, JAKELINE GUTIERREZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1000895408, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-051-2026-EBS, cuyo objeto es: *Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por la Supervisora designada. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

El informe de actividades No.3, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 21 abr. 2026.

Cordialmente,


 YIGEN CARRIENAS MAZO
 Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024



**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAZ Y
SALVO PARA LIQUIDACIÓN
Y/O RETIRO DE PERSONAL
ESE HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS**

CÓDIGO: FO-TH-08

VERSIÓN: 01

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN:
Julio de 2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Jakeline Guerrero Rodriguez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No. 1000895408 **DE:** San Pedro

CARGO DESEMPEÑADO: Enfermera Profesional

AREA DE GESTIÓN: MISIONAL **APOYO**

FECHA DE RETIRO: 03/04/2026

Los firmantes a continuación certifican que el (la) funcionario (a) se encuentra paz y salvo con su respectiva área de gestión:

Facturación

Certifica que a la fecha no existen RIPS y/o facturas y demás pendientes por diligenciar.

Firma:

Nombre: Leidy Salas

Cédula: 11 28478801

Talento Humano

Certifica que a la fecha se encuentra a paz y salvo en cuanto a documentación perteneciente a la Historia Laboral.

Firma:

Nombre: Sandra Gómez

Cargo: Secretaria

Almacén

Certifica que recibe a entera satisfacción el Inventario de Control Institucional, equipos biomédicos, herramientas y artículos como lo son el chaleco, el carné, la gorra institucional y el maletín.

Firma:

Nombre: Guadalupe Valencia

Cédula: 35.388.091.

Julieta Munera

JULIETA MUNERA
10032405

Archivo Administrativo

Certifica que a la fecha no existe documentación o carpetas por entregar.

Firma:

Nombre: Sandra Gómez

Cargo: Secretaria

Coordinador de área o jefe inmediato

Certifica que a la fecha el (la) funcionario (a) se encuentra a Paz y Salvo con su Área de Gestión, así como con las demás áreas, según registro de firmas en el presente certificado y solicito de la Declaración juramentada de Bienes y Rentas al dejar el cargo, según lo consagrado en el Art. 13 de la ley 190 de 1995

Firma:

Nombre: Yigean Cardenas M

Cargo: Subdirectora

Manile Muñoz PPO

Camile Uribe Restrepo

Enfermera

DIANA CRISTINA PEREZ - Gerente

ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No CPS-051-2026-EBS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL ESTADO HOSPITAL SANTA
ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA Y
JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ

FECHA	23 de abril de 2026
NO. CONTRATO / OPS	CPS-051-2026-EBS
CONTRATANTE	ESE Hospital Santa Isabel
IDENTIFICACIÓN	NIT 800014405-2
CONTRATISTA	JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN	CC 1.000.895.408 de San Pedro
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios como profesional en enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número.00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
PLAZO	Desde el 19/01/2026 hasta el 03/04/2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$15.786.667
RUBRO PRESUPUESTAL	CDP N°: 65 de 2026 rubro 212020200912 CRP N°: 65 de 2026 rubro 212020200912

PÓLIZAS

Póliza No.	Expedida por:	Observación
3341225000273	MAPFRE	

En el municipio de San Pedro de los milagros – Antioquia se reunieron **DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO** mayor de edad vecina del Municipio de San Pedro de los Milagros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.035.831.013 de Entreríos (Ant.), en su calidad de Representante Legal de la **ESE HOSPITAL SANTA ISABEL DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS** con Nit. 800.014.405-2, quien para los efectos de la presente liquidación se denominará **EL HOSPITAL**, por una parte; y por la otra **JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.000.895.408 de San Pedro, y quien para los efectos se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de realizar terminación de mutuo acuerdo al contrato **No CPS-051-2026-EBS**.

Que, de conformidad con lo expuesto, las partes contratantes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA: Terminar de común acuerdo el contrato **CPS-051-2026-EBS**, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la ley 80 de 1993, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el estatuto de contratación de la entidad.

CLÁUSULA SEGUNDA: el contrato finaliza con el siguiente detalle el contrato **CPS-051-2026-EBS** según el siguiente detalle:



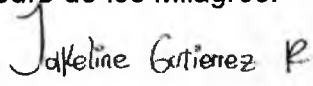
A	Valor del Contrato más Adiciones y cambios	\$15.786.667
B	Valor Pagado	\$15.786.667
C	Valor no ejecutado	\$0

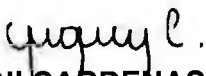
CLÁUSULA TERCERA: se reintegrará el valor no ejecutado al respectivo rubro.

CLÁUSULA CUARTA: Las partes manifiestan que se encuentran a paz y salvo, y se exoneran mutuamente de todo tipo de responsabilidad presente y futura de la presente liquidación. En consecuencia, no habrá lugar a que ninguna de las partes pueda reclamar indemnizaciones o multas por concepto de perjuicios o similares. Parágrafo: lo anterior sin perjuicio de procesos de repetición descritos en el artículo 90 de la constitución política de Colombia.

Para constancia se firma en el municipio de San Pedro de los Milagros.


DIANA CRISTINA PÉREZ TAMAYO
Gerente


JAKELINE GUTIERREZ RODRIGUEZ
Contratista


YIGENI CARDENAS MAZO
Subdirectora Científica
Supervisora