

Arbeláez, Mayo 29 de 2026

Doctor  
**GUSTAVO ZAMUDIO MÉNDEZ**  
Gerente  
Hospital San Antonio  
Arbeláez – Cundinamarca

**Asunto: INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 438 DE 2026. ORDEN DE PAGO No. 03.**

Respetado Doctor:

Teniendo en cuenta mi calidad de Supervisor del contrato del asunto, me permito presentar informe general de cumplimiento, así:

**GENERALIDADES DEL CONTRATO:**

**OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL "MÉDICO EN TU TERRITORIO", EN EL MUNICIPIO DE SAN BERNARDO ADSCRITO A LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-CD1141 DE 2025.**

**DRA. DOUGLYMAR BEATRIZ BELLORIN BOLIVAR CEDULA DE EXTRANJERIA No. 746973 DE CALI.**

**INFORME TECNICO:**

- **Certificado de disponibilidad presupuestal:** CDP N° **175** de la vigencia 2026, con fecha de expedición nueve (9) de marzo de 2026. Rubro Presupuestal N° 245020905 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES - CONVENIO DEPARTAMENTO – MEDICO EN TU TERRITORIO.
- **Registro presupuestal:** **586** de marzo 9 de 2026.
- **Plazo de ejecución y vigencia:** TRES (3) MESES VEINTIDOS (22) DÍAS.
- **Fecha de inicio:** MARZO 9 DE 2026
- **Fecha de Terminación:** JUNIO 30 DE 2026
- **Valor:** CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS (\$48.884.912.00) M/CTE.
- **Forma de Pago:** CUATRO (4) PAGOS, PREVIA RADICACION DE LA CUENTA DE COBRO, JUNTO CON EL COMPROBANTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES, DEBIDAMENTE APROBADO CON LA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR SUPERVISOR DEL CONTRATO.
- **Otro si:**
- **Prórroga:**
- **Valor Adición:**

**RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

| Descripción de Obligaciones Contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Actividades realizadas respecto de cada obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligaciones Específicas:</b><br>1. Dar cubrimiento a la prestación de los servicios de salud las 24 horas.<br>2. Prestar el servicio de Medicina General en el Centro de Salud de San Bernardo, de acuerdo al cuadro de programación de actividades según agenda y necesidad del servicio en el proceso de atención de medicina general del servicio de Consulta Externa a los usuarios que requieran | <b>Obligaciones Específicas:</b><br>1. Di cubrimiento a la prestación de los servicios de salud las 24 horas horas de acuerdo al cuadro de turnos.<br>2. Presté el servicio de Medicina General en el Centro de Salud <b>San Bernardo</b> de acuerdo al cuadro de programación que me fue asignada mejorando la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en dicha prestación. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>servicios de salud a fin de mejorar la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en dicha prestación.</p> <p>3. Brindar una atención con humanización, calidad y seguridad.</p> <p>4. Interactuar con el profesional de apoyo al proceso Asistencial para el correcto funcionamiento de los procesos.</p> <p>5. Solicitar los exámenes de medicina general pertinentes, emitir diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse según los procedimientos establecidos.</p> <p>6. Atender las consultas correspondientes a los diferentes procesos desarrollados en la institución y valorar oportunamente a los pacientes, registrando la evolución, el análisis y la conducta a seguir en los formatos y en el sistema CNT.</p> <p>7. Acudir y asistir al cuerpo médico de la institución en situaciones críticas o de emergencia que requieran el manejo por todo el grupo asistencial o mediante el Sistema Código Azul.</p> <p>8. Supervisar el funcionamiento y coordinar las actividades (conforme lo estipulado en el Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad) en el PROCESO asignados por la Coordinación asistencial y evaluar el cumplimiento de los estándares de evaluación.</p> <p>9. Notificar, radicar y analizar de inmediato todos los eventos de interés en Salud Pública, de relevancia Epidemiológica y eventos adversos detectados en el ejercicio de sus funciones.</p> <p>10. Desarrollar a cabalidad todos los programas de Promoción, Desarrollo y Prevención, garantizando su estricto cumplimiento y cobertura en la población.</p> <p>11. Participar activamente de los Comités Institucionales a los que sea citado.</p> <p>12. Diligenciar completa y adecuadamente las Historias Clínicas y todos los Formatos y registros que se deriven de ella, así como los informes que por su función se deban presentar a los Entes de control y entidades del sistema de seguridad social, igualmente es responsabilidad del contratante diligenciar y presentar los RIPS, RUAF y demás soportes que requiera la institución. En caso de generarse glosas o sanciones por deficiencias en el diligenciamiento de estos registros, será responsabilidad de la persona contratada el cual</p> | <p>3. Brindé atención con humanización, calidad y seguridad.</p> <p>4. Mantuve comunicacion con el Coordinador Asistencial para el correcto funcionamiento de los procesos.</p> <p>5. Solicité los exámenes de medicina general pertinentes, emití diagnósticos y prescribí el tratamiento que debe seguirse según los procedimientos establecidos.</p> <p>6. Atendí las consultas correspondientes a los diferentes procesos desarrollados en la institución y valoraré oportunamente a los pacientes, registrando la evolución, el análisis y la conducta a seguir en los formatos y en el sistema correspondiente.</p> <p>7. En caso de presentarse acudiré y asistiré al cuerpo médico de la institución en situaciones críticas o de emergencia que requieran el manejo por todo el grupo asistencial o mediante el Sistema Código Azul.</p> <p>8. Supervisar el funcionamiento y coordinar las actividades (conforme lo estipulado en el Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad) en el PROCESO asignados por la Coordinación asistencial y evaluar el cumplimiento de los estándares de evaluación.</p> <p>9. Registré los diagnósticos según CIE 10 para la Notificacion, radicacion y analisis pertinente de los eventos de interés en Salud Pública, de relevancia Epidemiológica y eventos adversos detectados en el ejercicio de sus funciones.</p> <p>10. Desarrollé a cabalidad todos los programas de Promoción, Desarrollo y Prevención, garantizando su estricto cumplimiento y cobertura en la población.</p> <p>11. Participé activamente de los Comités Institucionales a los que se me ha citado.</p> <p>12. Diligencí completa y adecuadamente las Historias Clínicas y todos los Formatos y registros que se derivan de ella, así como los informes que se deben presentar a los Entes de control y entidades del sistema de seguridad sociall.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>deberá asumir el costo de dicha glosa o sanción.</p> <p><b>13.</b> En la documentación diligenciada por el profesional se debe colocar la firma, sello, en el cual conste: el nombre del profesional, la profesión y el registro médico.</p> <p><b>14.</b> Responder por el inventario de los respectivos procesos asignados.</p> <p><b>15.</b> En caso de presentarse una novedad importante se debe dar aviso inmediatamente a la Coordinación asistencial y/o directivas de La E.S.E. Hospital San Antonio de Arbeláez.</p> <p><b>16.</b> Cumplir con el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad social, el programa de salud ocupacional, los manuales de procesos y procedimientos de la institución.</p> <p><b>17.</b> Realizar el control médico periódico a pacientes laboralmente expuestos a situaciones de contaminación ambiental que llegaren a implicar riesgo para la salud.</p> <p><b>18.</b> Participar en el diseño, organización, coordinación, ejecución y control de planes, programas, proyectos o actividades técnicas y administrativas, tendientes al mejoramiento de la prestación de los procesos de medicina general en consulta externa, promoción, desarrollo y prevención.</p> <p><b>19.</b> Participar en la documentación, divulgación implementación, ejecución, evaluación y control de los manuales de procesos, procedimientos, guías y protocolos de manejo de la Institución.</p> <p><b>20.</b> Realizar la revisión y auditoria de la Historia Clínica, generando los soportes adecuados para esta acorde con los procedimientos generados por la institución, siguiendo los lineamientos diseñados para tal fin.</p> <p><b>21.</b> Cumplir con las normas de bioseguridad hospitalaria y manejo de residuos, exigir a sus inmediatos colaboradores el cumplimiento de dichas normas.</p> <p><b>22.</b> Mantener asertiva comunicación con todo el personal de la institución e informar de manera inmediata a la coordinación asistencial cualquier eventualidad que le impida cumplir con el servicio contratado.</p> <p><b>23.</b> Participar en el sistema de referencia y contra referencia durante el tiempo en que se encuentre prestando el servicio con los casos de pacientes que por sus condiciones clínicas ameriten remisión a instituciones de mayor nivel de complejidad.</p> | <p>13. En cada formato he diligenciado firma y sello donde consta: nombre del profesional, la profesión y el registro médico.</p> <p>14. No tengo inventarios a mi cargo.</p> <p>15. He notificado oportunamente sobre las novedades importantes a la Coordinación asistencial de La E.S.E. Hospital San Antonio de Arbeláez.</p> <p>16. He cumplido con el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad social, el programa de salud ocupacional, los manuales de procesos y procedimientos de la institución.</p> <p>17. No se ha presentado este caso a la consulta.</p> <p>18. Participaré en el diseño, organización, coordinación, ejecución y control de planes, programas, proyectos o actividades técnicas y administrativas, tendientes al mejoramiento de la prestación de los procesos de medicina general en consulta externa, promoción, desarrollo y prevención en el momento que se requiera.</p> <p>19. Participaré en la documentación, divulgación implementación, ejecución, evaluación y control de los manuales de procesos, procedimientos, guías y protocolos de manejo de la Institución cuando sea requerido.</p> <p>20. Participaré en la auditoria de la Historia Clínica, al generar los soportes adecuados para esta acorde con los procedimientos generados por la institución, siguiendo los lineamientos diseñados para tal fin.</p> <p>21. Cumpló con las normas de bioseguridad hospitalaria y manejo de residuos, exigir a sus inmediatos colaboradores el cumplimiento de dichas normas.</p> <p>22. Mantendré asertiva comunicación con todo el personal de la institución e informaré de manera inmediata a la coordinación asistencial cualquier eventualidad que le impida cumplir con el servicio contratado.</p> <p>23. Participaré en el sistema de referencia y contra referencia durante el tiempo en que he prestando el servicio con los casos de pacientes que por sus condiciones clínicas ameriten remisión a instituciones de mayor nivel de complejidad.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>24. Mantener la presentación personal y porte de uniforme de acuerdo a las normas de bioseguridad, reglamento institucional.</p> <p><b>Obligaciones prevención, contención y mitigación de eventos de interés en salud pública:</b></p> <p>1. Utilizar los elementos de protección al personal.</p> <p>2. Conocer y aplicar el plan de contingencia preparación, respuesta y atención de los casos de enfermedad según protocolos institucionales.</p> <p>3. Contribuir con la aplicación de protocolos, procedimientos y documentos institucionales como: Programa de prevención y control de infecciones, protocolo de lavado de manos, protocolo de aislamiento, protocolo de limpieza aseo y desinfección, manual de bioseguridad.</p> <p>4. Acoger y aplicar los lineamientos, orientaciones y recomendaciones otorgadas por autoridades sanitarias y por la Institución referentes a las medidas preventivas y de mitigación para contener la infección respiratoria aguda y demás infecciones intrahospitalarias.</p> <p>5. Conocer los contenidos informativos basados en fuentes calificadas, relacionados a las medidas de prevención y autocuidado.</p> <p>6. Adoptar las disposiciones impartidas por el Gobierno Nacional relacionadas con la prevención, contención, manejo y mitigación de eventos de interés en salud pública.</p> <p>7. Asistir a las capacitaciones programadas por la institución referente a las medidas de prevención, manejo, contención y mitigación de eventos en salud pública.</p> <p>8. Intensificar la higiene de lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y la técnica recomendada por la OMS y que se encuentra documentadas en el Protocolo de lavado de manos.</p> | <p>24. Mantendré la presentación personal y porte de uniforme de acuerdo a las normas de bioseguridad, reglamento institucional.</p> <p><b>Obligaciones prevención, contención y mitigación de eventos de interés en salud pública:</b></p> <p>1. Se usan los elementos de protección personal.</p> <p>2. Se ponen en práctica los protocolos de atención.</p> <p>3. Se ponen en práctica los protocolos de atención institucionales.</p> <p>4. Se ponen en práctica los lineamientos otorgados por las autoridades sanitarias, para prevenir infección respiratoria e infecciones intrahospitalarias.</p> <p>5. Se ponen en práctica las medidas de prevención y autocuidado en la institución.</p> <p>6. Se adopta y se ponen en práctica las disposiciones dadas por el gobierno Nacional en cuanto a la prevención y mitigación de eventos de salud pública.</p> <p>7. Se participa en capacitaciones programadas.</p> <p>8. En cada turno se ponen en práctica los 5 momentos de lavado de manos recomendados por la OMS, para mitigar infecciones dentro de la institución.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CONCEPTO:**

El contratista, **DOUGLYMAR BEATRIZ BELLORIN BOLIVAR** con **CEDULA DE EXTRANJERIA No. 746973** cumplió con el objeto y alcance del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 438 DE 2026** de acuerdo a las acciones antes mencionadas y teniendo en cuenta las directrices impartidas por la supervisión, durante el tiempo comprendido entre

el 01/05/2026 al 31/05/2026, soportados con el informe de las actividades, evidencias, planilla de seguridad social, formato declaración juramentada del pago de seguridad social.

La (el) Contratista en mención demostró responsabilidad, diligencia y cumplimiento en las actividades desarrolladas.

**INFORME FINANCIERO:**

Que el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 438 DE 2026** presenta el siguiente informe financiero:

| ITEM | CONCEPTO                           | VALOR           |
|------|------------------------------------|-----------------|
| 1.   | Valor inicial del contrato         | \$48.884.912.00 |
| 2.   | Valor adición 1                    | \$ 00.000.00    |
| 3.   | Valor adición 2                    | \$ 00.000.00    |
| 4.   | Valor total del contrato           | \$48.884.912.00 |
| 5.   | Valor pagado en la 1 acta          | \$12.020.880.00 |
| 6.   | Valor pagado en la 2 acta          | \$12.020.880.00 |
| 7.   | Valor a pagar por la presente acta | \$12.822.272.00 |
| 8.   | Saldo a ejecutar                   | \$12.020.880.00 |
| 9.   | Valor total girado                 | \$24.041.760.00 |
| 10.  | Saldo a favor de la ESE            | \$ 00.000.00    |
| 11.  | Saldo a favor del contratista      | \$12.020.880.00 |

Sin otro particular,

Atentamente,

**DR. SAUL PARRA GARCÍA**  
Supervisor

**JEFE INGRID LÓPEZ ESCOBAR**  
Apoyo Supervisor

Gestión Documental:

Proyectó y elaboró: Silvia Apolinar Velásquez/Apoyo Coordinación Asistencial  
Revisó: Dr. Saúl Parra García/Subgerente Administrativo y Financiero  
Jefe Ingrid López Escobar/Apoyo de supervisión  
Aprobó: Dr. Gustavo Zamudio Méndez /Gerente