



INFORME DE SUPERVISIÓN

No. 004

ETAPA DEL CONTRATO:

Ejecución Contractual

E.S.E

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

DIA	MES	AÑO
05	05	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	003-2026
FECHA DEL CONTRATO	05 DE ENERO DE 2026
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	DIANA YORLEN MARIN RUIZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER EN LA CABECERA MUNICIPAL.
NOMBRE SUPERVISOR	HERMES TORRALBA
CARGO SUPERVISOR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	22.800.000
FECHA DE INICIO	05 DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIAL	CIENTO SETENTA Y SIETE (177) DIAS
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		DIA	MES	AÑO	
		05	01	2026	
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE- SANTANDER				
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)				

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Sucre en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad												
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUCION												
PERIODO SUPERVISADO	Desde: <table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>04</td><td>2026</td></tr></tbody></table> Hasta: <table border="1"><thead><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>30</td><td>04</td><td>2026</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	01	04	2026	DÍA	MES	AÑO	30	04	2026
DIA	MES	AÑO											
01	04	2026											
DÍA	MES	AÑO											
30	04	2026											

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Carrera # 7 - 36

+57 320 3030628





Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Garantizar que todo el equipo de Auxiliares de Enfermería realice el 100% de las metas propuestas para el mes	Realizó supervisión en las actividades que las auxiliares de Enfermería realizaron de acuerdo a lo planteado al inicio del contrato.	CUMPLIÓ
2	Capacitar a todo el equipo de salud con el cual cuenta la ESE Centro de Salud Sucre para realizar todas las actividades dadas por la secretaria de salud departamental.	Se capacita a todo el equipo de salud con el cual cuenta el Centro de Salud Sucre para realizar todas las actividades dadas por la secretaria de salud departamental.	CUMPLIÓ
3	Brindar educación al todo el equipo de salud sobre promoción y mantenimiento de la salud	Se Brinda educación al todo el equipo de salud sobre promoción y mantenimiento de la salud	CUMPLIÓ
4	Entregar insumos y demás recursos que requiera el equipo para trabajo en sus diferentes sectores	Organizó insumos solicitados por auxiliares de enfermería de la zona extramural	CUMPLIÓ
5	Garantizar la cobertura de vacunación en el 100% de la población	Realizó aplicación de biológicos a toda la población que así lo requiera	CUMPLIÓ
6	Brindar educación a todas las auxiliares de enfermería y elaborar el cuadro de turnos en la ESE Centro de Salud Sucre.	Elaboró cuadro de turnos del mes de abril.	CUMPLIÓ
7	Participar de forma activa en los programas de capacitación tanto intra como extramural, así como en cada una de las actividades que desarrolle la entidad en los programas que contrate el Hospital del Plan Territorial de Salud o Plan de Intervenciones Colectivas PIC	Realizó asistencia a capacitaciones llevadas a cabo por diferentes Entes.	CUMPLIÓ
8	Apoyo en el área asistencial a los médicos y auxiliares de enfermería en procedimientos tales como: "Partos, urgencias, procedimientos quirúrgicos entre otros.	Se realiza apoyo en el área asistencial a los médicos y auxiliares de enfermería en procedimientos tales como: "Partos, urgencias, procedimientos quirúrgicos entre otros.	CUMPLIÓ
9	Realizar Controles de enfermería a los programas de Promoción de Salud Y prevención de la enfermedad, de Alerta temprana y protección específica tales como: Crecimiento y Desarrollo, Planificación Familiar, Control prenatal de bajo y mediano riesgo, Toma de citologías cervicouterina, Examen de Seno, Examen de la Agudeza visual, Control de adulto joven, Riesgo cardiovascular.	Realizó controles de Enfermería según el curso de vida en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.	CUMPLIÓ
10	Seguimiento a pacientes con alteraciones nutricionales, con riesgo de CA de Mama, CA de cuello uterino, Riesgo cardiovascular y pacientes insistentes.	Se coordina el seguimiento continuo a pacientes que, con diagnóstico de CA con riesgo de CA de Mama, CA de cuello uterino, Riesgo cardiovascular y pacientes insistentes.	CUMPLIÓ





E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

11	Coordinar el programa Ampliado de inmunizaciones y acompañar las Jornadas Nacionales de Vacunación estipuladas por el Ministerio de Salud.	Se coordina el programa Ampliado de inmunizaciones y acompañar las Jornadas Nacionales de Vacunación estipuladas por el Ministerio de Salud.	CUMPLIÓ
12	Realización de procedimientos básicos según protocolos establecidos por la Institución (Cateterismo Vesical, Cateterismo Venoso, Paso Sonda Nasogástrica, Curación de Heridas de alta, mediana y baja complejidad).	Se realizan procedimientos básicos según protocolos establecidos por la Institución (Cateterismo Vesical, Cateterismo Venoso, Paso Sonda Nasogástrica, Curación de Heridas de alta, mediana y baja complejidad).	CUMPLIÓ
13	Coordinar, Valorar y hacer seguimiento de pacientes y convivientes que tienen o tuvieron lepra y tuberculosis según el protocolo nacional.	No aplica para el mes de abril 2026.	NO APLICA
14	Rendir informes mensuales y consolidados de vacunación al sistema PAI de la secretaria Departamental de Salud y Centro de acopio de Vélez.	Realizó envío de informes de vacunación al centro de acopio de Vélez y a la secretaria de salud departamental	CUMPLIÓ
15	Retroalimentar la base de datos del sistema PAI con los datos de los menores de edad vacunados y mantener reportado su esquema de vacunación al día según su edad.	Realizó cargue de personas vacunadas en el sistema de información PAIWEB	CUMPLIÓ
16	Realizar análisis de coberturas de vacunación y reportarlos a la Coordinación del PAI Santander.	Se realiza análisis de coberturas de vacunación y reportarlos a la Coordinación del PAI Santander.	CUMPLIÓ
17	Coordinador de los programas de Promoción y mantenimiento de la salud y rendir informes mensuales y trimestrales a las diferentes EPS del régimen contributivo y subsidiado.	Realizó envío de informes a las diferentes EPS febrero 2026.	CUMPLIÓ
18	Apoyo en ejecución, Desarrollo y entrega de soportes de las actividades incluidas del plan de intervenciones colectivas vigencia 2025 que le sean asignadas.	Realizó apoyo PIC 2026 mes de abril 2026.	CUMPLIÓ

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00003
FECHA DEL CDP	05 DE ENERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00003
FECHA DEL RP	05 DE ENERO DE 2026

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	66.6%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$15.200.000

ESTADO DE DESEMBOLSOS

Valor Del Contrato	\$22.800.000 oo
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$11.400.000 oo





E.S.E

Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$3.800.000 oo
Valor pendiente por ejecutar	\$7.600.000 oo

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Estudio Previo y la Minuta contractual.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.

Elaborado por,

NOMBRE

HERMES TORRALBA

CARGO

Supervisor





E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

EL SUSCRITA GERENTE DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER

CERTIFICA:

DIANA YORLEN MARIN RUIZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1030612879** de Bogotá (C), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 003 de dos mil veintiséis (2026), cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE (SANTANDER.) EN LA CABECERA MUNICIPAL** de acuerdo al informe de supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

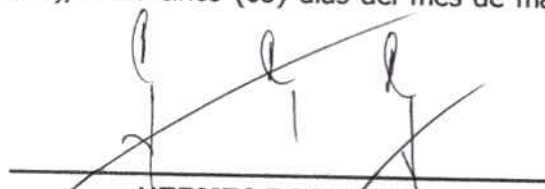
Desde:

DIA	MES	AÑO
01	04	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	04	2026

Dado en Sucre (Santander), a los cinco (05) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).


HERMES TORRALBA
Supervisor

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2026	05	06	No: CG 26-00290	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01030612879 - - MARIN RUIZ DIANA YORLEN

CP 26-00003, CD 26-00003, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER EN LA CABECERA MUNICIPAL SEGUN CONTRATO NO 03 DEL 05 DE ENERO DE 2026 PAGO MES DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	3,800,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Servicios personales indirectos ? Remu	036010	2.4.5.02.09.01	RP	3,800,000.00	0.00	0.00
2	Servicios personales indirectos ? Remu	035010			0.00	3,800,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			3,800,000.00	0.00	3,800,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	3,800,000.00	3,800,000.00
TOTALES \$					7,600,000.00	7,600,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

06 05 2026

3,800,000.00

MARIN RUIZ DIANA YORLEN

TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte.....



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026 05 06

No: **CE 26-00296**

Con: 1 1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 1

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : 528-4 Cta Cte Banco Agrario

Benef : MARIN RUIZ DIANA YORLEN
Nit : 01030612879

CG 26-00290, CP 26-00003, CD 26-00003, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER EN LA CABECERA MUNICIPAL SEGUN CONTRATO NO 03 DEL 05 DE ENERO DE 2026 PAGO MES DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,800,000.00		
Total Descuentos \$	0.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	3,800,000.00	0.00	3,800,000.00
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	3,800,000.00	3,800,000.00

SUMAS IGUALES \$ 3,800,000.00 3,800,000.00

Valor a pagar: \$ 3,800,000.00

En letras: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte.....

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:

C.C.

de

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente

5284

******5284**

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 3.807.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

JEFE DIANA

******8511**

Monto a acreditar \$
3.800.000,00

Monto \$
3.800.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 7.890,00
transacción:

Número --
de
factura:

Descripción Pago Jefe
Diana 04

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones