

Barrancabermeja, 29 de Mayo del 2026

CUENTA DE COBRO N. 02

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA
NIT: 829.001.846-6

Debe a:

ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
C.C. 63.461.110 DE BARRANCABERMEJA

PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DE APOYO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, EN EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD EN EL AREA URBANA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DE LOS ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. CONTRATO N° 26-00390

Actividad ejecutada del Primero (01) al Treinta y Uno (31) de Mayo del 2026.


DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 2.500.000) M/CTE.

Favor consignar en la cuenta de **AHORROS FINANCIERA JURISCOOP S.A N° 58500233183**

Cordialmente



ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
C.C. 63.461.110 DE BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA	CÓDIGO	104-FR 012
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	3
		FECHA DE EMISIÓN	08/07/2021

ACTA PARCIAL N° 002

NUMERO DEL CONTRATO	26-00390
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA
IDENTIFICACION	NIT No. 829.001.846-6
CONTRATISTA	ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
IDENTIFICACION	C.C. 63.461.110 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DE APOYO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, EN EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD EN EL AREA URBANA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DE LOS ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
SUPERVISOR	ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$7.083.333) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS.
FECHA DE INICIO	VEINTE (20) DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	CATORCE (14) DE JULIO DE 2026
LUGAR DE EJECUCION	BARRANCABERMEJA D.E - SANTANDER

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE Barrancabermeja, **ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO, AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, por lo tanto, supervisor del presente contrato y el contratista **ALEJANDRA ANDRADE RUEDA**, se acordó admitir el acta parcial 002 al contrato de prestación de servicios **26-00390**.

1. Informe de Actividades


CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
VALOR CONTRATO N° 26-00390	\$ 7.083.333	
VALOR ACTA PARCIAL N° 001		\$ 916.667
VALOR ACTA PARCIAL N° 002		\$ 2.500.000
VALOR POR EJECUTAR		\$ 3.666.666
SUMAS IGUALES	\$ 7.083.333	\$ 7.083.333

La cuenta de cobro que integran el valor a cancelarse con la presente Acta Parcial, corresponde a aquella(s) que el/la Contratista presento debidamente con el lleno de los requisitos, conforme seguidamente se detallan, así:

CUENTA DE COBRO 02	01 al 31 de Mayo 2026	TOTAL
VALOR	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, debe cancelar la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 2.500.000) M/CTE**, para quedar a paz y salvo con la presente acta parcial N° 002.

VALOR POR EJECUTAR: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$ 3.666.666) MCTE.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA	CÓDIGO	104-FR 012
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	3
		FECHA DE EMISIÓN	08/07/2021

2. Aportes al Sistema de Seguridad Social


Que el/la Contratista se acredita, con los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales correspondiente a los periodos de la presente acta (01 de Mayo al 31 de Mayo de 2026), conforme a lo estipulado en el artículo 50 Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003; junto con la respectiva planilla de pago, tal y como seguidamente se describe, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Periodo Cotizado	Mes de Mayo de 2026	Numero de Planilla	Fecha de Pago (DD/MM/AA)
		4651970780	05/06/2026
	SALUD		\$ 218.900
	PENSIÓN		\$ 280.200
	ARL		\$ 42.700
	VALOR TOTAL DEL APORTE		\$ 541.800

Para constancia se firma en Barrancabermeja a los Once (11) días del mes de Junio de 2026.


ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO
 Auxiliar Administrativo
 E.S.E BARRANCABERMEJA
 Cto. 26-00390


ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
 C.C. 63.461.110 DE BARRANCABERMEJA
 Contratista Cto. 26-00390

	Nombre	Cargo	Firma
Revisó	Johanna Alexandra León Duque	Apoyo Profesional EBS	

**INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO No 26-00390
ACTA N°002**

1. DATOS GENERALES

NUMERO DE CONTRATO	26-00390
FECHA DE SUSCRIPCION	20 de Abril del 2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DE APOYO A LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) DE LA E.S.E BARRANCABERMEJA, EN EL FORTALECIMIENTO Y ATENCION DEL NIVEL PRIMARIO EN SALUD EN EL AREA URBANA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, EN EL MARCO DE LOS ALCANCES DE LA RESOLUCION No. 00000696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
CONTRATISTA	ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS.
FECHA DE INICIO	VEINTE (20) DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACION	CATORCE (14) DE JULIO DE 2026
VALOR INICIAL	SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$7.083.333) M/CTE
SUPERVISOR	ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERIODO QUE CORRESPONDE AL PRESENTE INFORME	PRIMERO (01) DE MAYO AL TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE 2026
FECHA DEL INFORME	ONCE (11) DE JUNIO DEL 2026

2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la vigencia del contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA
Participar en las jornadas extramurales a las que hubiere lugar a petición de la supervisión como parte de los Equipos Básicos en Salud (EBS) para desempeñarse como miembro activo desde su perfil social.	Durante el periodo el contratista continuo con el barrido de viviendas cerradas e identificación de direcciones, planes de cuidado y también se realizaron caracterizaciones de algunas personas en la atención primaria a la comunidad
Apoyar en las acciones operativas para lograr las convocatorias con las familias y comunidades para las intervenciones de los EBS.	Durante el periodo el contratista hizo las acciones operativas para lograr que la comunidad participe y abriera las puertas para que el equipo básico pudiese hacer las intervenciones correspondientes, las cuales fueron de gran apoyo para la comunidad.



Empresa Social del Estado Barrancabermeja

**SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA COMPLEJIDAD**

NIT. 829.001.846-6

Código prestador 6808100707

Apoyar al EBS en las acciones de seguimiento de casos índice identificados en la comunidad, como enlace permanente con actores institucionales.	Durante el periodo el contratista apoyo a los profesionales del equipo básico en las acciones de seguimiento de los casos de seguimiento en la comunidad.
Apoyar en las acciones operativas que se requieran para materializar el seguimiento del Plan Integral del Cuidado Primario Individual, Familiar y Comunitario de la población abordada.	Durante el periodo el contratista apoyo en las acciones operativas que se requieran para materializar el seguimiento al Plan Integral del Cuidado Primario Individual, Familiar y Comunitario de la población abordada.
Cumplir con los indicadores de PRODUCCION y CALIDAD (según anexo), evaluados de forma periódica (cada 15 días), así: 1. PRODUCCION: 1.1 Productividad: (número de actividades realizadas / número de actividades programadas) x 100. 2. CALIDAD: 2.1. CALIDAD DEL DATO: (número de formatos evaluados que cumplen con la calidad del dato / numero de formatos evaluados). 2.2. SATISFACCION DEL USUARIO (numero de PQRS insatisfechas no justificadas / número de usuarios).	El contratista durante el desarrollo de sus actividades cumplió con los indicadores de producción y calidad establecidos por la E.S.E Barrancabermeja, garantizando el cumplimiento de las actividades programadas y la adecuada diligencia de los formatos institucionales, , así mismo, contribuyo al fortalecimiento de la calidad del dato y la satisfacción del usuario, brindando una atención respetuosa, oportuna y humanizada.
Disponibilidad del tiempo necesario para desarrollar las acciones encomendadas por la E.S.E BARRANCABERMEJA, apoyando las acciones extramurales tanto del área urbana como rural y cuando la entidad así lo requiera.	El contratista dispuso del tiempo necesario para realizar el acompañamiento y apoyo en cada una de las actividades programadas por el Equipo Básico de Salud (EBS), según las solicitudes de la E.S.E Barrancabermeja.
Hacer buen uso, responsable y racional de los elementos o materiales de trabajo entregado por la E.S.E BARRANCABERMEJA para desarrollar las acciones encomendadas.	El contratista en este periodo hizo un uso responsable y racional de los elementos entregados, así como del material entregado por parte de la E.S.E Barrancabermeja.

3. **PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CONCEPTO	PLANILLA Y/O AUTORIZACION N°	PERIODO CANCELADO	FECHA DE PAGO
SALUD	4651970780	01 al 31 de Mayo de 2026	05/06/2026
PENSION	4651970780	01 al 31 de Mayo de 2026	05/06/2026
ARL	4651970780	01 al 31 de Mayo de 2026	05/06/2026

4. **RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.**

5. **PROPUESTA DE MEJORAMIENTO**

6. **OBSERVACIONES**



ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO

Auxiliar Administrativo



ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
C.C. 63.461.110 DE BARRANCABERMEJA
Contratista – Contrato No 26-00390

INFORME DE ACTIVIDADES No.2

CONTRATISTA: ALEJANDRA ANDRADE RUEDA

CONTRATO: 26-00390

PERIODO DEL INFORME: 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2026

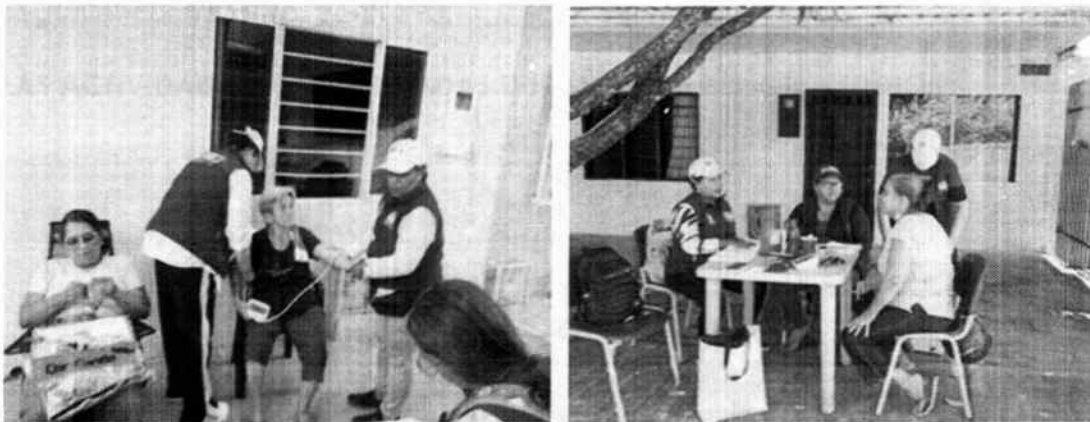
Suscrito entre la ESE Barrancabermeja y **ALEJANDRA ANDRADE RUEDA**, identificado con cedula de ciudadanía **63.461.110 DE BARRANCABERMEJA** Rinde el informe de labores del período comprendido entre el 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2026, atendiendo a las siguientes actividades.

Dichas actividades permiten el cumplimiento de las obligaciones contractuales; según el contrato No. 26-00390.

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE ESTE PERIODO FUERON:

1. Participar en las jornadas extramurales a las que hubiere lugar a petición de la supervisión como parte de los Equipos Básicos en Salud (EBS) para desempeñarse como miembro activo desde su perfil social.

Brinde acompañamiento a las actividades territoriales con el barrido de viviendas cerradas e identificación de direcciones, planes de cuidado y también se realizaron caracterizaciones de algunas personas en la atención primaria a la comunidad.



2. Apoyar en las acciones operativas para lograr las convocatorias con las familias y comunidades para las intervenciones de los EBS.

Apoye acciones operativas para lograr que la comunidad participe y abriera las puertas para que el equipo básico pudiese hacer las intervenciones correspondientes, las cuales fueron de gran apoyo para la comunidad.



3. Apoyar al EBS en las acciones de seguimiento de casos índice identificados en la comunidad, como enlace permanente con actores institucionales.

Apoye a los profesionales del equipo básico en las acciones de seguimiento de los casos de seguimiento en la comunidad.



4. Apoyar en las acciones operativas que se requieran para materializar el seguimiento del Plan Integral del Cuidado Primario Individual, Familiar y Comunitario de la población abordada.

Apoye en las acciones operativas que se requieran para materializar el seguimiento al Plan Integral del Cuidado Primario Individual, Familiar y Comunitario de la población abordada.



5. Cumplir con los indicadores de PRODUCCION y CALIDAD (según anexo), evaluados de forma periódica (cada 15 días), así: 1. PRODUCCION: 1.1 Productividad: $(\text{número de actividades realizadas} / \text{número de actividades programadas}) \times 100$. 2. CALIDAD: 2.1. CALIDAD DEL DATO: $(\text{número de formatos evaluados que cumplen con la calidad del dato} / \text{número de formatos evaluados})$. 2.2. SATISFACCION DEL USUARIO $(\text{número de PQRS insatisfechas no justificadas} / \text{número de usuarios})$.

Cumplí con los indicadores de producción y calidad establecidos por la E.S.E Barrancabermeja, garantizando el cumplimiento de las actividades programadas y la adecuada diligencia de los formatos institucionales, así mismo, contribuyo al fortalecimiento de la calidad del dato y la satisfacción del usuario, brindando una atención respetuosa, oportuna y humanizada.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA																																
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN																																
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																																
CÓDIGO	ESIG-CA-FORM	VERSIÓN	AS	FECHA DE APROBACIÓN																												
TEMA O NOMBRE DEL EVENTO: <i>Comunicación de los SPAs, actividad Espal</i>																																
RESPONSABLE DEL EVENTO: <i>Equipo Nómada 20129</i>		Área: <i>Urban</i>	Empresa: <i>ESL</i>																													
NORA / CIUDAD / FECHA: <i>Nora Inicio: Hora fin: Ciudad: De un día en 20129</i>		Fecha: <i>20 de 20129</i>																														
TIPO DE EVENTO: <i>Charla</i>		<i>Inducción</i>	<i>Curso</i>	<i>Taller</i>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE ASISTENTE</th> <th>ÁREA / EMPRESA</th> <th>CORREO ELECTRÓNICO</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Karla Oca</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>karla.occa@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Alejandra Andrade</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>alejandra.andrade@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Tani Bustillo</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>tani.bustillo@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Delcy Vega Nieto</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>delcy.vega@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Katherine Rodríguez</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>katherine.rodriguez@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Edilma Hernández</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>edilma.hernandez@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	<i>Karla Oca</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>karla.occa@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Delcy Vega Nieto</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Katherine Rodríguez</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>katherine.rodriguez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Edilma Hernández</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>edilma.hernandez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																													
<i>Karla Oca</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>karla.occa@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Delcy Vega Nieto</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Katherine Rodríguez</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>katherine.rodriguez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Edilma Hernández</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>edilma.hernandez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA																								
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN																								
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																								
CÓDIGO	ESIG-CA-FORM	VERSIÓN	AS	FECHA DE APROBACIÓN																				
TEMA O NOMBRE DEL EVENTO: <i>Seguimiento Espal en la comunidad</i>																								
RESPONSABLE DEL EVENTO: <i>Equipo Nómada 20129</i>		Área: <i>Urban</i>	Empresa: <i>ESL</i>																					
NORA / CIUDAD / FECHA: <i>Nora Inicio: Hora fin: Ciudad: De un día en 20129</i>		Fecha: <i>20 de 20129</i>																						
TIPO DE EVENTO: <i>Charla</i>		<i>Inducción</i>	<i>Curso</i>	<i>Taller</i>																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE ASISTENTE</th> <th>ÁREA / EMPRESA</th> <th>CORREO ELECTRÓNICO</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Alejandra Andrade</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>alejandra.andrade@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Delcy Vega</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>delcy.vega@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Alejandra Andrade</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>alejandra.andrade@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Tani Bustillo</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>tani.bustillo@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Delcy Vega</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																					
<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																					
<i>Delcy Vega</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																					
<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																					
<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																					

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA																																
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN																																
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																																
CÓDIGO	ESIG-CA-FORM	VERSIÓN	AS	FECHA DE APROBACIÓN																												
TEMA O NOMBRE DEL EVENTO: <i>Comunicación de los SPAs, actividad Espal</i>																																
RESPONSABLE DEL EVENTO: <i>Equipo Nómada 20129</i>		Área: <i>Urban</i>	Empresa: <i>ESL</i>																													
NORA / CIUDAD / FECHA: <i>Nora Inicio: Hora fin: Ciudad: De un día en 20129</i>		Fecha: <i>20 de 20129</i>																														
TIPO DE EVENTO: <i>Charla</i>		<i>Inducción</i>	<i>Curso</i>	<i>Taller</i>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE ASISTENTE</th> <th>ÁREA / EMPRESA</th> <th>CORREO ELECTRÓNICO</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Karla Oca</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>karla.occa@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Alejandra Andrade</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>alejandra.andrade@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Tani Bustillo</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>tani.bustillo@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Delcy Vega Nieto</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>delcy.vega@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Katherine Rodríguez</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>katherine.rodriguez@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td><i>Edilma Hernández</i></td> <td><i>ESL / ESL</i></td> <td><i>edilma.hernandez@esl.com</i></td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	<i>Karla Oca</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>karla.occa@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Delcy Vega Nieto</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Katherine Rodríguez</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>katherine.rodriguez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Edilma Hernández</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>edilma.hernandez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE ASISTENTE	ÁREA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																													
<i>Karla Oca</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>karla.occa@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Alejandra Andrade</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>alejandra.andrade@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Tani Bustillo</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>tani.bustillo@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Delcy Vega Nieto</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>delcy.vega@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Katherine Rodríguez</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>katherine.rodriguez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													
<i>Edilma Hernández</i>	<i>ESL / ESL</i>	<i>edilma.hernandez@esl.com</i>	<i>[Firma]</i>																													

6. Disponibilidad del tiempo necesario para desarrollar las acciones encomendadas por la E.S.E BARRANCABERMEJA, apoyando las acciones extramurales tanto del área urbana como rural y cuando la entidad así lo requiera.

Dispuse del tiempo necesario para realizar el acompañamiento y apoyo en cada una de las actividades programadas por el Equipo Básico de Salud (EBS), según las solicitudes de la E.S.E Barrancabermeja.



7. Hacer buen uso, responsable y racional de los elementos o materiales de trabajo entregado por la E.S.E BARRANCABERMEJA para desarrollar las acciones encomendadas.

Hice un uso responsable y racional de los elementos entregados, así como del material entregado por parte de la E.S.E Barrancabermeja.



En constancia al anterior Informe de Actividades, Firma:

ALEJANDRA ANDRADE RUEDA
Contrato No 26-00390

COORDINADOR EBS

ELVIRA RODRIGUEZ QUINTERO
SUPERVISOR CONTRATO: 26-00390

