



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003	ETAPA DEL CONTRATO:		
	Ejecución Contractual		
	TIPO DE CONTRATO:		
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:		
	DIA	MES	AÑO
	11	05	2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO			
NUMERO DE CONTRATO	52-2026		
FECHA DEL CONTRATO	05 DE FEBRERO DE 2026		
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE		
CONTRATISTA	TANIA JULIETH PINEDA ARDILA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA CORRDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.		
NOMBRE SUPERVISOR	OMAIRA FLOREZ DIAZ		
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERA CCORDINADORA EQUIPOS BASICOS		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$24.000.000.00).		
FECHA DE INICIO	05 DE FEBRERO DE 2026		
PLAZO INICIAL	CIENTO DIECISEIS (116) DIAS		
FECHA DE TERMINACION	31 DE MAYO DE 2026		
AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO			
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	05	02	2026
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE- SANTANDER		

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)
-----------------------	---

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DESARROLLO CONTRATO	DEL DEL	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 CONTRATO	DEL	EN EJECUCION												
PERIODO SUPERVISADO		Desde: <table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>01</td><td>04</td><td>2026</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>30</td><td>04</td><td>2026</td></tr></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

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

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Brindar apoyo en la elaboración del plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos básicos	Se elaboró el plan de trabajo y cronograma de operación.	CUMPLIO
2	Coordinar la planeación de las	Cronograma mensual de las actividades como se	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



CENTRO DE SALUD SUCRE

	operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares.	contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social.	
3	Definición de microterritorios	Mapas con la identificación de los microterritorios donde operan los EBS.	CUMPLIO
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Se elaboró la cartografía en la vereda La Esmeralda, San Miguel, La Victoria y Sucre Centro)	CUMPLIO
5	Informar en la comunidad las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos por medios masivos de comunicación y redes sociales	Se realizaron diversos volantes, y se divulgo la información por medio de redes sociales.	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se realizó revisión a través del Adres para verificar que los usuarios pertenezcan a la ips del municipio	CUMPLIO
7	Apoyar en la valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga	Acompañamiento, a las visitas realizadas en la vereda La Esmeralda, San Miguel, La Victoria y Sucre Centro).	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	del cuidador de ZARITH y d) eco mapa		
8.	Apoyar la Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	A través de las visitas, se da uso a los diferentes dispositivos médicos.	CUMPLIO
9	Apoyar la identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	Se realizó : Plan integral de cuidado primario individual,familiar y comunitario integrado a la historia	CUMPLIO
10	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 las canalizaciones a las diferentes modalidades.	Se gestionaron los servicios de salud promoción de la salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de acuerdo con las necesidades identificadas.	CUMPLIO
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las	Se apoyó la demanda de servicios de los eventos relacionados con las	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	prioridades en salud pública y aquellas que ocasionen un alto impacto en salud pública.	prioridades en salud pública.	
12	Gestionar el traslado a instituciones de salud que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se gestionó el traslado de un paciente que requirió atención	CUMPLIO
13	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismos, de los demás entornos y su entorno	Durante las visitas realizadas por las casas, se brindó información y educación a la familia.	CUMPLIO
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se informó a las familias sobre el portafolio de servicios que ofrece la ESE.	CUMPLIO
15	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales	Se realiza la respectiva verificación en el sistema de la IPS.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



CENTRO DE SALUD SUCRE

	de la salud identificadas.		
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Se realizaron diferentes diligenciamientos, del instrumento (ficha de caracterización).	CUMPLIO
17	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	Se convocó y realizo seguimiento a espacios de participación social.	CUMPLIO
18	Convocar y coordinar mesa de trabajo con las EPS para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones en el marco de las redes de prestación de servicios de salud habilitados en el territorio.	Se realizo la convocatoria y la reunión con las EAPB para coordinar y socializar el programa de EBS.	CUMPLIO
19	Comités mensuales de seguimiento con las EPS y entidad territorial para el análisis de la	Se realizó la convocatoria y la reunión con las EAPB para coordinar y socializar el programa de EBS.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud		
20	Mesa de trabajo y concertación con la entidad territorial municipal para socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones con la oferta institucional	Se realizó la reunión con las diferentes entidades municipales, de tal forma que conocieran el equipo de trabajo de los EBS.	CUMPLIO
21	Comités mensuales de seguimiento con entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos en salud	Se realizan las unidades de análisis para visualizar la efectividad del trabajo por parte de los EBS.	CUMPLIO
AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO			

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

ASPECTOS GENERALES			
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00066		
FECHA DEL CDP	05 DE FEBRERO DE 2026		
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00095		
FECHA DEL RP	05 DE FEBRERO DE 2026		

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO			
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 003_ Fecha: 11 DE MAYO DE 2026		
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 003_ Fecha: 11 DE MAYO DE 2026		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	AHORROS BANCO DE BOGOTA	
	NUMERO	184832517	
	TITULAR	contratista	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE	NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
6.000.000	2.400.000	ABRIL de 2026	9503696409

OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA
APORTES EN LINEA	05/05/2026	742.500

TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES
EPS	Salud Mia	300.000
AFP	Colpensiones	384.000
ARL	Colmena	58.500

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	75%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$18.000.000.00

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	\$24.000.000.00
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$12.000.000.00
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$6.000.000.00
Valor pendiente por ejecutar	\$6.000.000.00

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 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  <table border="1"><tr><td>NOMBRE</td><td>OMAIRA FLOREZ DIAZ</td></tr><tr><td>CARGO</td><td>Supervisor</td></tr></table>	NOMBRE	OMAIRA FLOREZ DIAZ	CARGO	Supervisor
NOMBRE	OMAIRA FLOREZ DIAZ				
CARGO	Supervisor				

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucresantander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."



E.S.E.
CENTRO DE SALUD SUCRE

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

CERTIFICA:

TANIA JULIETH PINEDA ARDILA, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.007.771.749** de BARBOSA demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios No. 52 de dos mil veintiséis (2026), cuyo objeto es, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL", de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente periodo:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	04	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	04	2026

AUTORIZACION DE PAGO: Se aprueba y ordena el tercer (03) pago parcial del periodo comprendido desde 01 de Abril hasta el 30 de Abril de 2026, y se da concepto favorable para la aprobación del pago por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000=).

Dado en el municipio de Sucre Santander a los (11) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).

TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA

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	12	No: CG 26-00314 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01007771749 - - PINEDA ARDILA TANIA JULIETH

CP 26-00095, CD 26-00066, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATONO 52 DEL 05 DE FEBRERO 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	6,000,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.10	APN	6,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	6,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	6,000,000.00	6,000,000.00
TOTALES \$					12,000,000.00	12,000,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

PINEDA ARDILA TANIA JULIETH

SEIS MILLONES DE PESOS m/cte.....



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE

Nit: 00804008746 - 9

SUCRE

AÑO

MES

DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026

05

12

No: CE 26-00320

Con: 1

1

Doc. de Pago : NOTADEBITO

Cuenta Número : 11100610

Nombre Banco : BANCOLOMBIA

Nombre Cuenta : CUENTA AHORROS

Benef : PINEDA ARDILA TANIA JULIETH

Nit : 01007771749

CG 26-00314, CP 26-00095, CD 26-00066, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA URBANA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATONO 52 DEL 05 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MES DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	6,000,000.00		
Total Descuentos \$	0.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.10	APN	6,000,000.00	0.00	6,000,000.00
1089	Cta Ahorros Equipos Basicos	11100610			0.00	6,000,000.00	6,000,000.00

SUMAS IGUALES \$

6,000,000.00

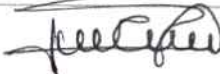
6,000,000.00

Valor a pagar: \$ 6,000,000.00

En letras: SEIS MILLONES DE PESOS m/cte.....

ARMANDO

Elaboró



Ordenador del gasto

Recibí:

C.C.

de

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

EBS

****2013

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
SANTANDER

Monto a debitar \$ 6.007.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

TANIA

****2517

Monto a acreditar \$ 6.000.000,00

Monto \$
6.000.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 7.890,00
transacción:

Número de –
factura:

Descripción Pago Tania
Pineda 04 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones