E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001	**ETAPA DEL CONTRATO:**
	EJECUCIÓN
	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	**Nº CPS-077-2026**
FECHA DEL CONTRATO	08 ABRIL DE 2026
CONTRATANTE	E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	JINNETH ANDREA MARIN MATEUS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD 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 PROTECCIÓN SOCIAL.
NOMBRE SUPERVISOR	LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ
CARGO SUPERVISOR	ENFERMERA – COORDINADORA EQUIPO BASICO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000).
FECHA DE INICIO	08 DE ABRIL DE 2026
PLAZO INICIAL	CINCUENTA Y CUATRO (54) DÍAS
FECHA DE TERMINACION	31 DE MAYO DE 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	08	**04**	**2026**
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)		

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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	EJECUCIÓN
PERIODO SUPERVISADO	Desde: **DIA** 08 / **MES** 04 / **AÑO** 2026 Hasta: **DÍA** 30 / **MES** 04 / **AÑO** 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

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

ITEM	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIAS
1	Asistir a capacitaciones programadas para la ejecución de objeto contractual.	Asistencia a reuniones virtuales de acuerdo plan de trabajo y cronograma de operación.	**CUMPLIO**
2	Planeación de las operaciones mensuales de los equipos por los perfiles de los profesionales y auxiliares.	cronograma mensual de las actividades como se contempla en el anexo 3,4,5 de los lineamientos dispuestos por El Ministerio de Salud y la Protección Social.	**CUMPLIO**

3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Mapas con la identificación de los microterritorios donde operan los EBS de acuerdo a las veredas intervenidas. se realiza participación en la socialización de la territorialización realizada por secretaria de salud municipal	**CUMPLIO**	
4	Informar a los presidentes de junta de acción comunal de las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos.	Socialización de aspectos relacionados con la operación del Equipo Básico de Salud – EBS y Nodo comunitario con el presidente de la Junta de Acción Comunal de los micro territorios MTO7 Centro Poblado el Porvenir MT14Vereda San Isidro, MT15 Vereda Alto Jazmín y Bajo Jazmín	**CUMPLIO**	
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Durante los seguimientos realizados en los MTO7 Centro Poblado el Porvenir MT14Vereda San Isidro, MT15 Vereda Alto Jazmín y Bajo Jazmín, se verificó a las personas en el SGSSS, a	**CUMPLIO**	

			fin de identificar el estado de afiliación de las familias a visitarse, no Se identifico ningún persona que no contara con SGSSS. .	
6	valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma b) APGAR familiar c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARITH y d) eco mapa		Durante el mes de abril se realizaron intervenciones de seguimiento y caracterización en el MTO7 Centro Poblado el Porvenir MT14Vereda San Isidro, MT15 Vereda Alto Jazmín y Bajo Jazmín.	**CUMPLIO**
7	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados		En el desarrollo de las actividades de seguimiento y caracterización desarrolladas en el mes de abril, se aplica el uso de dispositivos biomédicos, los cuales se emplean para el desarrollo de las valoraciones individuales y familiares.	**CUMPLIO**
8	Identificación de las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, genero, etnia		Actividad de identificación de prioridades realizada de	**CUMPLIO**

		entre otras, características pertinentes por microterritorio asignado	forma continua durante el mes de marzo y se plasma en la matriz de priorización	
	9	Gestionar la prestación de los servicios de salud(promoción de las salud-educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando las canalizaciones a las diferentes modalidades	Las actividades de prestación de servicios de promoción de la salud se efectuaron en e l mes de abril en los micro territorios el MTO7 Centro Poblado el Porvenir MT14Vereda San Isidro, MT15 Vereda Alto Jazmín y Bajo Jazmín.	**CUMPLIO**
	10	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasiones un alto impacto en salud publica	Se realiza reporte de eventos de interés social y de salud pública a la dependencia de secretaria de salud municipal durante el mes de abril no se presentó ningún evento para reportar	**CUMPLIO**
	11	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 si mismos, de los demás entornos y su entorno	Actividad de educación para la salud realizada de forma continua durante el mes de abril, de acuerdo con las familias a intervenidas	**CUMPLIO**

		en este periodo de tiempo.	
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a sus necesidades	Durante las intervenciones de seguimiento individual, colectivo y/o comunitario se realiza socialización de portafolio de servicios institucionales	**CUMPLIO**
13	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a la prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas	Se realizó en el mes de abril 4 unidades de análisis con los consecutivos 9,10,11.	**CUMPLIO**
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin	Los instrumentos de valoración familiar son diligenciados de forma manual y los documentos se pasan a medio digital. .	**CUMPLIO**
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorio abordados por el equipo	se realizó la Socialización de aspectos relacionados con la operatividad de los EBS con el talento humano y la comunidad.	**CUMPLIO**

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO	
ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 26-00136

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

FECHA DEL CDP	08 de Abril de 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	R.P. 26-00207
FECHA DEL RP	08 de Abril de 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 01 fecha: 11 de mayo de 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 01 fecha: 11 de mayo de 2026			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS		
	BANCO	BANCOLOMBIA		
	NUMERO	32975011665		
	TITULAR	JINNETH ANDREA MARIN MATEUS		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA:**
$ 11.000.000	$4.400.000	ABRIL 2026	85580138

OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**TOTAL, PLANILLA**
SUAPORTE	2026/05/11	$1.361.200
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	NUEVA EPS	$550.000
AFP	PORVENIR	$704.000
ARL	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	$107.200

CAJA DE COMPENSACIÓN	NINGUNA	$ 0,00

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECTADO A LA FECHA: 50%	
VALOR EJECUTADO A LA FECHA: 11.000.000	
ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	$22.000.000
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$ 0,00
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$ 11.000.000
Valor pendiente por ejecutar	$ 11.000.000

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 — **LINA PIEDAD PARRA MUÑOZ**
	CARGO — Supervisor

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

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

C E R T I F I C A:

JINNETH ANDREA MARIN MATEUS , mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.005.452.444 de Bucaramanga (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios Nº CPS-077-2026 de dos mil veinte seis (2026), cuyo objeto : "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD 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 PROTECCIÓN SOCIAL.".de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:
Desde:

DIA	MES	AÑO
08	04	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
30	04	2026

AUTORIZACION DE PAGO: Se aprueba y ordena el primer (01) pago parcial del periodo comprendido desde 08 de abril hasta el 30 de abril de 2026, y se da concepto favorable para la aprobación del pago por la suma de ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($11.000.000).

Dado en el municipio de Sucre Santander a los once (11) días del mes de abril 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	14	No: CG 26-00323 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01005452444 - - MARIN MATEUS JINNETH ANDREA

CP 26-00207, CD 26-00136, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERTIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGU CONTRATO NO 77 DEL 08 DE ABRIL 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	11,000,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	518,000.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.09	APN	11,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	11,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			11,000,000.00	0.00	11,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	11,000,000.00	11,000,000.00
				TOTALES $	**22,000,000.00**	**22,000,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

14	05	2026	10,482,000.00

MARIN MATEUS JINNETH ANDREA

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	05	14	**No: CE 26-00329** Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 11100610
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CUENTA AHORROS

Benef : MARIN MATEUS JINNETH ANDREA
Nit : 01005452444

CG 26-00323, CP 26-00207, CD 26-00136, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 00000696 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 DEL MINISTERTIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGU CONTRATO NO 77 DEL 08 DE ABRIL DE 2026 PAGO MES DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	11,000,000.00	Retención en la Fuente	518,000.00
Total Descuentos $	**518,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.09	APN	11,000,000.00	0.00	11,000,000.00
0429	Honorarios 11%	24360302			0.00	518,000.00	11,000,000.00
1089	Cta Ahorros Equipos Basicos	11100610			0.00	10,482,000.00	10,482,000.00

SUMAS IGUALES $ **11,000,000.00** **11,000,000.00**

Valor a pagar: $ 10,482,000.00
En letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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 $ 10.489.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

JINNETH ANDREA MARIN MATEUS

******1665**

Monto a acreditar $ 10.482.000,00

Monto $
10.482.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	–
Descripción	dinneth Mateus 04 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp