



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004	ETAPA DEL CONTRATO:								
	EJECUTADO								
	TIPO DE CONTRATO:								
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:								
	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>09</td><td>06</td><td>2026</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	09	06	2026		
DIA	MES	AÑO							
09	06	2026							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO									
NUMERO DE CONTRATO	Nº CPS-034-2026								
FECHA DEL CONTRATO	02 FEBRERO DE 2026								
CONTRATANTE	E.S.E. CENTRO DE SALUD SUCRE								
CONTRATISTA	OMAIRA FLOREZ DIAZ								
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA 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	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$32.000.000).								
FECHA DE INICIO	02 DE FEBRERO DE 2026								
PLAZO INICIAL	CIENTO DIECINUEVE (119) DÍAS								
FECHA DE TERMINACION	31 DE MAYO DE 2026								
AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO									
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>02</td><td>02</td><td>2026</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	02	02	2026		
DIA	MES	AÑO							
02	02	2026							
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER								
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE 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

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	EJECUTADO												
PERIODO SUPERVISADO		Desde: <table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>01</td><td>05</td><td>2026</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>31</td><td>05</td><td>2026</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	01	05	2026	DIA	MES	AÑO	31	05	2026
DIA	MES	AÑO												
01	05	2026												
DIA	MES	AÑO												
31	05	2026												

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

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

ITEM	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo en la elaboración del plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos básicos.	plan de trabajo y cronograma de operación.	CUMPLIO
2	Coordinar la 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	Definición de microterritorios	mapas con la identificación de los microterritorios donde operan los EBS.	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

		se realiza participación en la socialización de la territorialización realizada por secretaria de salud municipal	
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio	Se realiza mapeo cartográfico de las veredas intervenidas en el mes de mayo de 2026, MT14 san Isidro MT15 Quitianes, vereda Montebello MT20 campo hermoso.	CUMPLIO
5	Informar en la comunidad las acciones que se desarrollaran con los equipos básicos por medios de comunicación masiva y redes sociales.	se realizó la 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 o líderes comunales de los micro territorios intervenidos en el mes de mayo, MT14 san Isidro MT15 Quitianes, vereda Montebello MT20 campo hermoso.	CUMPLIO
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Durante las intervenciones de seguimiento y caracterización efectuadas en el mes de mayo, MT14 san Isidro MT15 Quitianes, vereda Montebello MT20 campo hermoso. se verificó a las personas en el SGSSS, a fin de identificar el estado de afiliación de las familias a visitarse.	CUMPLIO

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

**"Atención segura, atención de confianza."**

7	Apoyar en la 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 mayo se realizaron intervenciones de seguimiento y caracterización en los micro territorios MT14 san Isidro, MT15 Quitianes, vereda Montebello, MT20 campo hermoso.	CUMPLIO
8	Apoyar la 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 mayo, se aplica el uso de dispositivos biomédicos, los cuales se emplean para el desarrollo de las valoraciones individuales y familiares.	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	Actividad de identificación de prioridades realizada de forma continua durante el mes de mayo y se plasma en la matriz de priorización.	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.	Las actividades de prestación de servicios de promoción de la salud se efectuaron en los micro territorios intervenidos en el mes de mayo, MT14 san Isidro, MT15 Quitianes, vereda Montebello, MT20 campo hermoso.	CUMPLIO
11	Apoyar la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y	Se realiza reporte de eventos de interés social y de salud pública a la dependencia de secretaria de salud	CUMPLIO



	aquellas que ocasionen un alto impacto en salud pública	municipal según lo identificado en los micro territorios intervenidos.	
12	Gestionar el traslado a instituciones de salud que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Durante el mes de mayo no se realizaron traslados institucionales de pacientes que requirieran atención de urgencias.	No aplica
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	Actividad de educación para la salud realizada de forma continua durante el mes de mayo, en las familias y comunidades intervenidas.	CUMPLIO
14	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Durante las intervenciones de seguimiento y caracterización individual, colectivo y/o comunitario se realiza socialización del portafolio de servicios institucionales.	CUMPLIO
15	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 mayo 3 unidades de análisis detallando las acciones realizadas en los MT14 San Isidro, MT15 Quitianes, vereda Montebello, MT20 campo hermoso. Dichas unidades de análisis corresponden a los consecutivos 13,14 y 15.	CUMPLIO
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio	Se realiza la documentación digital de los instrumentos de caracterización familias en la plataforma dispuesta	CUMPLIO



E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

	de salud y protección social para tal fin	por el ministerio de salud y protección social SiAps.	
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 realizó la Socialización de aspectos relacionados con la operatividad de los EBS con el talento humano y la comunidad.	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 realiza socialización del trabajo operativo por parte de EBS ante el agente comunitario de la EAPB Coosalud del mes de mayo.	CUMPLIO
19	Comités mensuales de seguimiento con las EPS y entidad territorial para el análisis de la 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.	Durante el mes de mayo se recibió convocatoria a participar en la rendición de cuentas de la anualidad 2025 y del mismo modo durante espacio para socializar el desarrollo de la operatividad e EBS durante la vigencia 2026, periodo de ejecución de 4 meses.	CUMPLIO
20	Mesa de trabajo y concertación con la entidad territorial municipal para socializar aspectos relacionados con	Durante el mes de mayo se realizó mesa de trabajo y concertación con la entidad territorial municipal para	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

	la operación de los equipos básicos de salud y la complementariedad de sus acciones con la oferta institucional	socializar aspectos relacionados con la operación de los equipos básicos de salud desarrollada el día 15 de mayo.	
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	Durante el mes de mayo se desarrolló Comités mensuales de seguimiento con entidad territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores, efectuada el día 15 de mayo.	CUMPLIO

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 26-00047
FECHA DEL CDP	02 de febrero de 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	R.P. 26-00073
FECHA DEL RP	02 de febrero de 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	No. 04 fecha: 09 de junio de 2026		
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 04 fecha: 09 de junio de 2026		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	AHORROS A LA VISTA N°2255568	
	BANCO	Banco cooperativo coopcentral.	
	NUMERO	0113000063060	
	TITULAR	OMAIRA FLOREZ DIAZ	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE	NO CUMPLE	

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

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$ 8.000.000	\$3.200.000	mayo 2026	37258868
OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL, PLANILLA	
ASOPAGOS	2026/06/01	\$1.009.200	
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES	
EPS	NUEVA EPS	\$400.000	
AFF	PORVENIR	\$512.000	
ARL	POSITIVA	\$78.000	
CAJA DE COMPENSACIÓN	CAJASAN	\$ 19.200	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA: 100%****VALOR EJECUTADO A LA FECHA: 32.000.000****ESTADO DE DESEMBOLSOS**

Valor Del Contrato	\$32.000.000
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$ 24.000.000
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$ 8.000.000
Valor pendiente por ejecutar	\$ 0

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.
------------------------------	--

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucresantander.gov.co

**"Atención segura, atención de confianza."**



E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

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

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



"Atención segura, atención de confianza."

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

CERTIFICA:

OMAIRA FLOREZ DIAZ, mayor de edad e identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.101.757.854 de Velez (S), demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-034-2026 de dos mil veinte seis (2026), cuyo objeto : "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA 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:

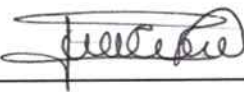
DIA	MES	AÑO
01	05	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	05	2026

AUTORIZACION DE PAGO: Se aprueba y ordena el cuarto (04) pago parcial del periodo comprendido desde 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2026, y se da concepto favorable para la aprobación del pago por la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000=).

Dado en el municipio de Sucre Santander a los nueve (09) días del mes de junio 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	06	11	No: CG 26-00416 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01101757854 - - FLOREZ DIAZ OMAIRA

CP 26-00073, CD 26-00047, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA 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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO NO 34 DEL 02 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MES DE MAYO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	8,000,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	149,000.00

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	8,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	8,000,000.00	0.00
3	HONORARIOS	51117901			8,000,000.00	0.00	8,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	8,000,000.00	8,000,000.00
TOTALES \$					16,000,000.00	16,000,000.00	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

FLOREZ DIAZ OMAIRA

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026 06 11

No: CE 26-00423

Con: 1

1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 11100610

Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CUENTA AHORROS

Benef : FLOREZ DIAZ OMAIRA
Nit : 01101757854

CG 26-00416, CP 26-00073, CD 26-00047, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA COORDINADORA 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 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SEGUN CONTRATO NO 34 DEL 02 DE FEBRERO DE 2026 PAGO MES DE MAYO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	8,000,000.00	Retención en la Fuente	149,000.00
Total Descuentos \$	149,000.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1014	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.09	APN	8,000,000.00	0.00	8,000,000.00
0429	Honorarios 11%	24360302			0.00	149,000.00	8,000,000.00
1089	Cta Ahorros Equipos Basicos	11100610			0.00	7,851,000.00	7,851,000.00

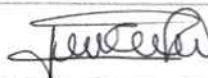
SUMAS IGUALES \$ 8,000,000.00 8,000,000.00

Valor a pagar: \$ 7,851,000.00

En letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS m/cte*****

ARMANDO

Elaboró


Ordenador del gasto

Recibi:

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 \$ 7.858.890,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

JEFE OMAIRA

****3060

Monto a acreditar \$ 7.851.000,00

Monto \$
7.851.000,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 7.890,00
transacción:

Número de –
factura:

Descripción Pago Jefe
Omaira 05 EB

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones