

	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS			
	Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	38654	Fecha:	May.28/2026

2026 05 28

*****3,150,000.**

**GIRALDO LONDOÑO ELIANA

***** TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	GIRALDO LONDOÑO ELIANA	Nit/CC:	1.040.320.043
Cta. Banco:	07 -16200002002	Vr Pagado:	3,150,000.
Vr Letras:	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L.	Cheque:	2058
Observaciones:	EBS AUX DE ENFERMERIA ABRIL-MAYO	Vr Cheque:	3,150,000.
VALORES			
Vr. Bruto:	3,150,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,150,000.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 4301	3,150,000.00	2026/05/27			

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 12			3,150,000.00
2 4 90 55 01	1,040,320,043		3,150,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	3,150,000.00
Total:			3,150,000.00

Diana Correa
ELABORADO

[Signature]
REVISADO

[Signature]
APROBADO

Número del registro

1

Nombre del destinatario

Giraldo Londo O El

Producto destino

162 - 734693 - 40

Banco

Bancolombia

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

28 May 2026

Identificación destinatario

1040320043

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 3.150.000,00

Código

OKA

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NÚMERO DE CUENTA DE COBRO: 1

FECHA DIA 19 MES 5 AÑO 2026

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA ELIANA GIRALDO LONDOÑO

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ NUMERO 1.040.320.043

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

VALOR EN NUMEROS 3.150.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. CPS-162-2026-EBS

OBJETO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería (zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00001184 del 04 de julio de 2024, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)

SUPERVISOR YIGENI CÁRDENAS MAZO SUBDIRECTORA CIENTÍFICA

PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE: FECHA 20/4/2026 Y FECHA 19/5/2026

TELÉFONO CONTRATISTA 3122766784

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N° N° 16273469340

ENTIDAD BANCARIA : BANCOLOMBIA BANCOLOMBIA

AHORROS ☒ CORRIENTE

Eliana Giraldo Londoño

FIRMA CONTRATISTA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3501**FACTURA PROVEEDORES No. FP 4301**Fecha: **May.27/2026**Señor(es): **GIRALDO LONDOÑO ELIANA**Nit: **1.040.320.043-**Valor: **3,150,000.00**Dirección: **VEREDA SANCUDITO PARTE BAJA, 05001**Concepto: **CPS-162-EBS AUX DE ENFERMERIA ABRIL-MAYO****VALORES DOCUMENTO**

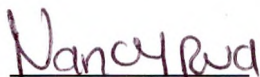
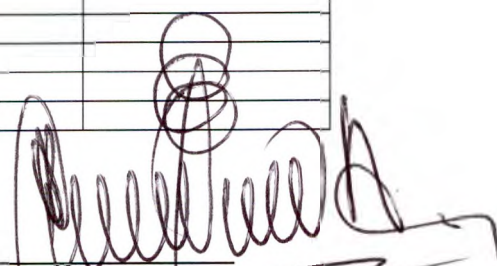
Vr. Exento:	3,150,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	3,150,000.00

Son: **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/L.#****IMPUTACION PRESUPUESTAL**

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200912	PROYECTO EN EJECUCION RECURSOS EBAS - URBANO 0711/2025	C26305	D26305	3,150,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		3,150,000.00
58909002	Gastos diversos - Equipos basicos de	3,150,000.00	


Elaborado Por_____
Autorizado
Revisado



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 02

Página 1 de 1

CONTRATISTA:	Eliana Giraldo londoño
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1040320043
CONTRATO NRO:	CPS-162-2026-EBS
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería (Zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)
FORMA DE PAGO:	LA ESE HOSPITAL SANTA ISABEL pagará al CONTRATISTA en tres (03) pagos, los dos primeros cada uno por valor de tres millones ciento cincuenta mil pesos M/L (\$3.150.000) y el tercer y último pago por valor de un millón cuatrocientos setenta mil pesos M/L (\$1.470.000)
VALOR DEL CONTRATO:	Siete millones setecientos setenta mil pesos (7'770.000) incluidos impuestos
DURACIÓN DEL CONTRATO:	Dos meses con 14 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	20/04/2026
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	03/07/2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Yigeni Cárdenas Mazo - subdirectora Científica

Elaboró: Subdirección científica	Actualizó: EBS	Aprobó: Calidad
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: mayo 2026	Fecha Aprobación: mayo 2026

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO	Del 20/04/2026 al 19/05/2026- Primera cuota contractual
PROGRAMA O PROYECTO	Equipo básico en salud
PERFIL EN EL PROYECTO O PROGRAMA	Auxiliar de enfermería

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO

Nº	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS MENSUALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD	Cronogramas y planes de trabajo	Participar en la formulación, estructuración y seguimiento de los planes de trabajo y cronogramas mensuales de los Equipos Básicos de Salud, conforme a los lineamientos institucionales y normatividad vigente.	
2	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS	Informe del mapeo y cartografía social y los que indique el	Realizar mapeo territorial y cartografía	

Elaboró: Subdirección científica	Actualizó: EBS	Aprobó: Calidad
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: mayo 2026	Fecha Aprobación: mayo 2026

	TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO	supervisor del contrato	social de los microterritorios para el abordaje y primer contacto comunitario. +	
3	INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS	Informe de abordaje en el microterritorio que incluya registro fotográfico y listas de Asistencia y los que indique el supervisor del contrato	Socializar en la comunidad las acciones a desarrollar por los Equipos Básicos de Salud mediante medios y herramientas comunicativas, elaborando informe de abordaje del microterritorio con registro fotográfico, listas de asistencia y demás soportes requeridos por la supervisión del contrato.	

Elaboró: Subdirección científica	Actualizó: EBS	Aprobó: Calidad
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: mayo 2026	Fecha Aprobación: mayo 2026

4	CARACTERIZACIÓN SOCIO- AMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO	Formularios, cargues e instrumentos que indique el supervisor del contrato	Realizar la caracterización socioambiental, individual y familiar del microterritoio, mediante la aplicación de formularios, cargue de información e instrumentos definidos por la supervisión del contrato.	
5	APOYAR LA VALORACIÓN DE PRIMER CONTACTO DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: A) FAMILIOGRAMA, B) APGAR FAMILIAR, C) ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT Y) ECOMAPA	instrumentos que indique el supervisor del contrato	Apoyar la valoración de primer contacto mediante la aplicación de instrumentos como familiograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y ecomapa, conforme a los lineamientos e instrumentos definidos por la supervisión del contrato.	

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026

6	IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA Y LOS HOGARES	Los que indique el supervisor del contrato	Identificar las condiciones de salud de los integrantes de las familias y hogares, conforme a los lineamientos e instrumentos definidos por la supervisión del contrato.	
7	FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	Los que indique el supervisor del contrato	Formular el Plan Integral de Cuidado Primario individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización, articulando las intervenciones del sector salud y demás sectores, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
8	IDENTIFICAR LAS PRIORIDADES DE RESPUESTA INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA POR	Los que indique el supervisor del contrato	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria	

Elaboró: Subdirección científica	Actualizó: EBS	Aprobó: Calidad
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: mayo 2026	Fecha Aprobación: mayo 2026

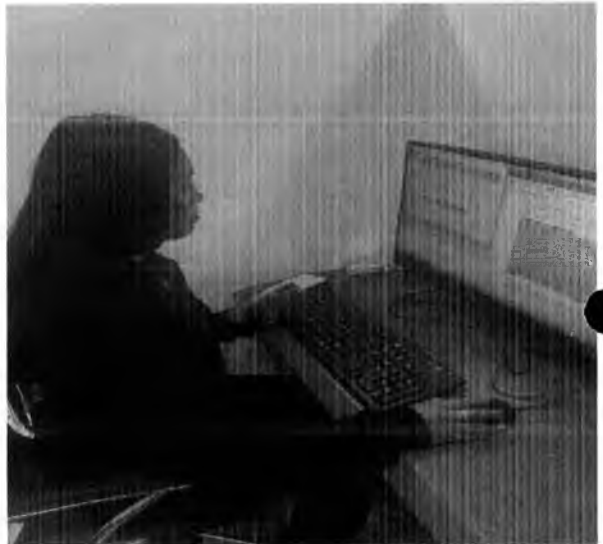


**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 02

Página 1 de 1

	EDAD, SEXO-GÉNERO, ETNIA, ENTRE OTRAS CARACTERÍSTICAS PERTINENTES Y POR MICROTERRITORIO ASIGNADO		según edad, sexo-género, etnia y demás características pertinentes del microterritorio asignado, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
9	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 LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y TELEMEDICINA) INDUCIR LA DEMANDA DE	Los que indique el supervisor del contrato	Gestionar la prestación de servicios de salud en promoción, educación, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, según las necesidades identificadas, mediante la canalización a las diferentes modalidades de atención e inducción de la demanda de servicios priorizados y de alto impacto en salud pública, conforme a los lineamientos	

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026

	SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLOS QUE OCASIONEN UN ALTO IMPACTO EN SALUD PÚBLICA		definidos por la supervisión del contrato.	
	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 MISMO, DE LOS DEMÁS Y DE SU ENTORNO	Los que indique el supervisor del contrato	Brindar educación e información para la salud orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado, cuidado familiar y del entorno, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	

Elaboró: Subdirección científica	Actualizó: EBS	Aprobó: Calidad
Fecha Elaboración: junio 2025	Fecha de Revisión: mayo 2026	Fecha Aprobación: mayo 2026



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 02

Página 1 de 1

11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	Los que indique el supervisor del contrato	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios del sector salud y demás sectores, de acuerdo con sus necesidades identificadas, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
12	CANALIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS BRINDADA POR OTROS SECTORES EN EL TERRITORIO CONFORME A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD IDENTIFICADAS.	Los que indique el supervisor del contrato	Canalizar la oferta de servicios intersectoriales del territorio, conforme a las prioridades y necesidades sociales en salud identificadas, según los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
13	CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A	Los que indique el supervisor del contrato	Convocar, implementar y realizar seguimiento a	

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026

	ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS- BARRIOS Y MICROTERITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO		espacios de participación social y comunitaria en Los barrios y microterritorios intervenidos por el equipo, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
14	ATENCIONES EN RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Los que indique el supervisor del contrato	Apoyar la ejecución de atenciones en las Rutas de Promoción y Mantenimiento de la Salud, conforme a los lineamientos definidos por la supervisión del contrato.	
15	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD	Bitácora de remisión	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente, conforme a lo identificado en la atención en salud, mediante el registro en	

Elaboró: Subdirección científica

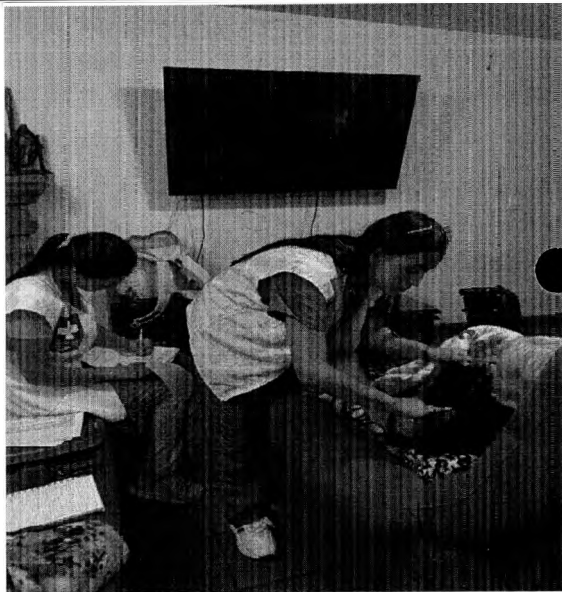
Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026

			bitácora de remisión.	
16	REALIZAR VALIDACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE FAMILIAS CARACTERIZADAS PARA LA PROGRAMACIÓN DE SEGUIMIENTOS SEGÚN NIVEL DE RIESGO (ALTO, MEDIO, BAJO) Y NECESIDAD DE INTERVENCIÓN	Base de datos de priorización y verificación	Realizar la validación y priorización de familias caracterizadas para la programación de seguimientos según nivel de riesgo y necesidad de intervención, mediante base de datos de priorización y verificación.	
17	REALIZAR SEGUIMIENTO DOMICILIARIO A FAMILIAS PREVIAMENTE CARACTERIZADAS SEGÚN PRIORIZACIÓN	Visitas domiciliarias de seguimiento a familias previamente caracterizadas.	Realizar seguimiento domiciliario a familias previamente caracterizadas según priorización definida, mediante la ejecución de visitas domiciliarias de seguimiento.	

Elaboró: Subdirección científica

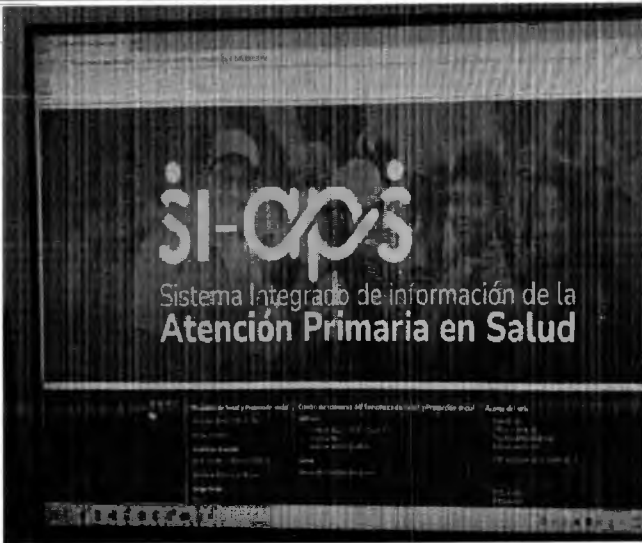
Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026

18	ACTUALIZAR LAS CONDICIONES DE SALUD, RIESGOS INDIVIDUALES, FAMILIARES Y DEL ENTORNO IDENTIFICADOS EN EL SEGUIMIENTO	Diligenciamiento y actualización de formatos de seguimiento	Actualizar las condiciones de salud y los riesgos individuales, familiares y del entorno identificados durante el seguimiento, mediante el diligenciamiento y actualización de formatos de seguimiento.	
19	REGISTRAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN DERIVADA DE LOS SEGUIMIENTOS EN HISTORIA CLÍNICA Y SI-APS.	Registro, cargue y consolidación de información de seguimientos en las plataformas solicitadas.	Registrar y consolidar la información derivada de los seguimientos en historia clínica y SI-APS, mediante el registro, cargue y consolidación de datos en las plataformas definidas por la supervisión del contrato.	

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 02

Página 1 de 1

METAS

INDICADOR	CANTIDAD REALIZADA
Caracterizaciones realizadas	18
Caracterizaciones registradas en SI-APS	10
Caracterizaciones pendientes por registrar en SI-APS	18
Planes de cuidado registrados en SI-APS	0
Planes de cuidado pendientes por registrar en SI-APS	46
Atenciones realizadas	N/A
Atenciones ingresadas a XENCO	N/A
Atenciones pendientes por ingresar a XENCO	N/A
Seguimientos realizados	15
Seguimientos registrados en SI-APS	0
Seguimientos registrados en XENCO	0
Seguimientos pendientes por registrar en SI-APS	15
Seguimientos pendientes por registrar en XENCO	15

ANEXOS

ACTIVIDAD	EVIDENCIA (LINK, FOTO, LISTADO DE ASISTENCIA, ETC.)
Se realizó reunión con el equipo de salud, directivos de la ESE Hospital Santa Isabel y representantes de la Gobernación de Antioquia, incluyendo visita de profesional delegado de Comfama, con el fin de brindar información y articulación de acciones en salud.	
Se realizó capacitación liderada por la Gobernación de Antioquia, con participación de auxiliares de enfermería, médicos y jefes de enfermería, orientada al fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud.	

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA E.S.E.
HOSPITAL SANTA ISABEL**

Código: FO-MC-02

Versión: 02

Página 1 de 1

CONCEPTO GENERAL

En desarrollo del objeto contractual del (CPS-162-2026-EBS número del contrato), se vienen ejecutando a cabalidad las actividades descritas en el contrato, alcanzando un avance estimado del 33.3% del total de actividades programadas, con todas sus metodologías, por lo que se procede a realizar la entrega del informe parcial correspondiente al periodo del 19 al abril de 2026 y sus evidencias, encausando el pago por valor de (TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA) PESOS M.L. (\$3'150.00.000) soportado en la respectiva factura electrónica de venta.

Atentamente,

Eliana Guinaldo Londono

Firma y cedula
1040320043

Elaboró: Subdirección científica

Actualizó: EBS

Aprobó: Calidad

Fecha Elaboración: junio 2025

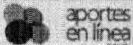
Fecha de Revisión: mayo 2026

Fecha Aprobación: mayo 2026



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF	
CC 104432040		ESJALDI- LONDONO E LIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Zancudo Beltrán	MEDELLIN-ANTIOQUIA	312264361	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2025-04	1000000000	1000000000	1000000000	1	1	2024/05/13	1000/05/13	BANCO DE BOGOTA	\$359.600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184.800	\$1.100	\$0	\$185.900	
PORVENIR	230301	800.224.808	B	1	\$184.800	\$1.100	\$0	\$185.900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28.200	\$200	\$0	\$28.400	
COLUMENA	14-25	800.226.173	S	1	\$28.200	\$200	\$0	\$28.400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$144.400	\$900	\$0	\$145.300	
SAVIA SALUD	EP5040	900.604.350	D	1	\$144.400	\$900	\$0	\$145.300	
TOTAL				1	\$357.400	\$2.200	\$0	\$359.600	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICF	
CC 1040322043		GIRALDO LONDÑO ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Zascuillo Deimera	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3122766744	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	000001095	9905152019	1	2024/06/11	2024/05/26	BANCO DE BOGOTA	0	\$541.800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORAL	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800.224.808	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
AMB (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CORMENA	14-15	800.226.175	3	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$318,900	\$0	\$0	\$318,900	
SAVIA SALUD	EPS140	900.604.350	0	1	\$318,900	\$0	\$0	\$318,900	
TOTAL				1	\$5-1.800	\$0	\$0	\$541.800	

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 1 del CONTRATO No. CPS-162-2026-EBS, suscrito entre el/la CONTRATISTA ELIANA GIRALDO, identificado con cédula número 1040320043, y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería (Zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS) Se reunieron, ELIANA GIRALDO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1040320043, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, YIGENI CARDENAS MAZO en calidad de Supervisora del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 20/4/2026.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 3/7/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 7770000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 7770000

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 20/04/2026 A 19/05/2026

NUMERO DE FACTURA: 1

La suscrita Subdirectora certifica que el/la contratista, ELIANA GIRALDO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1040320043, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el período intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 1 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOPII los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Q.	Valor inicial del Contrato	\$7770000
----	----------------------------	-----------

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

R.	Valor facturado por la contratista en este informe	\$3150000
S.	Valor adición	\$
T.	Valor final del contrato	\$7770000
U.	Valor glosado	\$
V.	Valor a facturar después de supervisión	\$3150000
W.	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	\$3150000 40,5405405405 405440,540540 54054054%
X.	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	\$4620000 59,4594594594 5946%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$3150000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 27 may. 2026.

Yusef Cardenas Mazo
YUSEF CARDENAS MAZO
Supervisor

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

POR EL CONTRATISTA el representante legal, ELIANA GIRALDO mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1040320043, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-162-2026-EBS, cuyo objeto es: *Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería (Zona urbana) para el desarrollo de las acciones relacionadas con la Resolución Número. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento de la atención primaria en salud a través de la conformación y operación de Equipos Básicos en Salud (EBS)* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por la Supervisora designada. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

Concepto de supervisión según lineamiento técnico: Una vez revisados los soportes físicos y digitales, incluyendo carpetas, archivos y anexos correspondientes al ciclo del proceso de caracterizaciones, mapeo y cartografía social en nuevos microterritorios que se inician, así como lo relacionado cronogramas de actividades y proyecciones presentadas conforme a lo estipulado por el equipo básico en sus planes de trabajo, se emite concepto favorable y se procede a dar aval para el pago correspondiente, según lo indicado en la cuenta de cobro radicada.

El informe de actividades No.1, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 27 may. 2026.

Cordialmente,


 YILGEN CARLIENAS MAZO
 Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024