

Fecha y lugar de entrega	04 06 2026
N° de informe	01

SUPERVISOR (COORDINADOR DE LA UAS):	DIANA CAROLINA GONZALES MERA
CONTRATISTA	BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO
CARGO O PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA
NUMERO DEL CONTRATO	205 DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN	01 AL 30 DE MAYO DE 2026
MUNICIPIO DE EBS, TERRITORIO Y MICRO TERRITORIOS	CAJIBIO – MT 014 PEDREGOSA 2, MT01 BUENAVISTA, MT02 MARCONGO - LLANITO, MT03, SAN FRANCISCO – SAN ANTONIO, MT04 JALAYA –LA PLAYA

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito dar a conocer, las actividades desarrolladas en atención del contrato No 205 de 2026 de prestación de servicios, suscrito con la empresa Social del Estado Centro 1, en virtud de lo anterior, me permito relacionar el informe de actividades ejecutadas durante el periodo descrito en el asunto.

Actividades Realizadas:

Actividades

No.	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD EJECUTADA	SOPORTE
Cumplimiento de actividades			
1	Realizar y/o actualizar la caracterización de población en los micro territorios asignados, diligenciando los formatos establecidos y/o los indicados por la ESE CENTRO 1	Realice la actualización y caracterización de la población en la vereda Buenavista, mediante visitas domiciliarias y diligenciamiento de los formatos establecidos por la ESE Centro 1. Durante las jornadas se obtuvo información sociodemográfica, condiciones de salud, aseguramiento y demás datos requeridos para la caracterización de la población. Como resultado de la actividad, se logró realizar un total de 17 caracterizaciones efectivas, contribuyendo a la actualización de la base de datos poblacional y a la identificación de necesidades en salud de la comunidad.	Pantallazo Odk

2	Participar en la formulación y seguimiento de los		Link Drive
---	---	--	------------

	planes integrales de cuidado primario individuales, familiares y comunitarios, identificando y articulando las diferentes intervenciones a realizar	Realice la identificación de necesidades y factores de riesgo presentes en individuos, familias y comunidades, mediante la recolección y análisis de información obtenida en visitas domiciliarias, caracterizaciones, entrevistas y valoración integral de las condiciones de salud. Con base en los hallazgos identificados, se contribuyó a la formulación de 17 Planes Integrales de Cuidado Primario (PICP), estableciendo acciones orientadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, detección temprana de riesgos y fortalecimiento de factores protectores. Se priorizaron las intervenciones de acuerdo con las necesidades encontradas y se definieron actividades específicas para cada caso.	
3	Identificar a las personas no afiliadas al sistema de salud y promover su pertinente vinculación a través de los lineamientos establecidos	Realice la identificación de una persona no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Posteriormente, se brindó orientación sobre el proceso de vinculación y los lineamientos establecidos para acceder a la afiliación correspondiente. El trámite de afiliación fue efectuado a través de la plataforma web habilitada para tal fin, cumpliendo con los requisitos solicitados. Actualmente, se encuentra en espera de la respuesta y validación por parte de la entidad competente para la formalización de la afiliación al sistema de salud.	Imagen de Página Asmet salud

4	Orientar a las familias sobre el portafolio de servicios disponibles en salud y otros sectores, según sus necesidades específicas	Realice la identificación de una persona no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Posteriormente, se brindó orientación sobre el proceso de vinculación y los lineamientos establecidos para acceder a la afiliación correspondiente. El trámite de afiliación fue efectuado a través de la plataforma web habilitada para tal fin, cumpliendo con los requisitos solicitados. Actualmente, se encuentra en espera de la respuesta y validación por parte de la entidad competente para la formalización de la afiliación al sistema de salud. Realice la identificación de una persona no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Posteriormente, se brindó orientación sobre el proceso de vinculación y los lineamientos establecidos para acceder a la afiliación correspondiente. El trámite de afiliación fue efectuado a través de la plataforma web habilitada para tal fin, cumpliendo con los requisitos solicitados. Actualmente, se encuentra en espera de la respuesta y validación por parte de la entidad	Soporte fotográfico
---	--	--	----------------------------

		competente para la formalización de la afiliación al sistema de salud. Realice la identificación de una persona no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Posteriormente, se brindó orientación sobre el proceso de vinculación y los lineamientos establecidos para acceder a la afiliación correspondiente. El trámite de afiliación fue efectuado a través de la plataforma web habilitada para tal fin, cumpliendo con los requisitos solicitados. Actualmente, se encuentra en espera de la respuesta y validación por parte de la entidad competente para la formalización de la afiliación al sistema de salud. Realice la identificación de una persona no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Posteriormente, se brindó orientación sobre el proceso de vinculación y los lineamientos establecidos para acceder a la afiliación correspondiente. El trámite de afiliación fue efectuado a través de la plataforma web habilitada para tal fin, cumpliendo con los requisitos solicitados. Actualmente, se encuentra en espera de la respuesta y validación por parte de la entidad competente para la formalización de la afiliación al sistema de salud.	
--	--	---	--

5	Realizar demanda inducida activa (directamente en la comunidad) para los programas de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo con las guías de atención y normas técnicas vigentes	Realice demanda inducida activa en la vereda Buenavista, territorio donde actualmente se desarrollan las actividades del Equipo Básico de Salud, mediante visitas domiciliarias y acercamiento directo con la comunidad. Durante la jornada se brindó información y orientación a la población sobre la importancia de participar en los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con las guías de atención y normas técnicas vigentes. La actividad permitió fortalecer el vínculo entre la comunidad y los servicios de salud, favoreciendo el acceso oportuno a las acciones de promoción, prevención y detección temprana. v	Pantallazo de Demanda inducida
6	Realizar actividades de búsqueda, seguimiento y control en los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud para el cumplimiento de metas y seguimiento e Informar	Realice actividades de búsqueda, seguimiento y control de la población del sector de Buenavista con el fin de fortalecer la participación en los diferentes programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud y contribuir al cumplimiento de las metas establecidas. Durante la jornada, se llevó a cabo demanda inducida de todas las actividades de Promoción y Prevención (PyP), brindando información y orientación a la comunidad sobre	Soporte fotográfico

	en las comunidades sobre las estrategias y actividades implementadas por el EBS	la importancia de acceder oportunamente a los servicios de salud, controles periódicos, esquemas de vacunación, tamizajes, valoraciones integrales y demás intervenciones contempladas en las rutas de atención.	
7	Ayudar a convocar y participar de las reuniones programadas por el EBS y la comunidad del micro territorio	Realice apoyó la convocatoria y participación en las reuniones programadas por el Equipo Básico de Salud (EBS) y la comunidad de los microterritorios Marcongo, San Antonio, San Francisco, Jalaya, Lanitos, Buenavista y La Playa, promoviendo la asistencia de los habitantes y líderes comunitarios mediante la difusión de la información correspondiente. Durante estos espacios se brindó información sobre las actividades desarrolladas por el EBS, las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, así como las estrategias implementadas para mejorar el acceso a los servicios de salud en la comunidad.	Soporte fotográfico list Linck de acta

8	Realizar y entregar el cronograma de actividades a realizar con una periodicidad mensual	Elabore y entregue oportunamente el cronograma mensual de actividades a desarrollar en el micro territorio Buenavista, teniendo en cuenta las acciones programadas por el Equipo Básico de Salud (EBS), las necesidades identificadas en la comunidad y las metas establecidas por la institución. En dicho cronograma se incluyeron las actividades de caracterización, demanda inducida, seguimiento a programas de promoción y mantenimiento de la salud, educación comunitaria, visitas domiciliarias y demás acciones contempladas para el periodo correspondiente.	Pantallazo cronograma
9	Participar en la ejecución de las estrategias: IAMI, AIEPI y demás programas establecidos en la Empresa Social del Estado Centro 1 ESE	Participe en la ejecución de las estrategias IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia), AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) y demás programas establecidos por la Empresa Social del Estado Centro 1 ESE, mediante acciones de promoción, educación y orientación dirigidas a la comunidad. Durante el desarrollo de la actividad, se brindó información a las familias sobre prácticas de cuidado integral para la gestante, la madre, el recién nacido, niños y niñas, promoviendo hábitos saludables, la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo, esquemas de vacunación, lactancia materna y la identificación temprana de signos de alarma.	Link capacitación
10	Diligenciar correcta y oportunamente los formatos establecidos por la ESE Centro 1, para cada procedimiento del servicio que le haya sido asignado	Realice el diligenciamiento de manera correcta y oportuna los formatos establecidos por la Empresa Social del Estado Centro 1, correspondientes a cada procedimiento del servicio que fue asignado. Durante la actividad, se verificó que toda la información registrada cumpliera con los lineamientos institucionales, asegurando la calidad, coherencia y oportunidad de los datos. Esta labor permitió mantener un adecuado control documental de los procedimientos realizados, facilitando la trazabilidad, seguimiento y evaluación de las acciones de salud ejecutadas, así como el cumplimiento de los estándares y protocolos definidos por la ESE.	Registro fotográfico

11	Articular y apoyar la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas dentro del micro territorio asignado	Durante el período reportado, verifique que no se encontraban programadas en ejecución del PIC en el territorio por parte del equipo responsable. No obstante, se mantuvo la disposición para apoyar las acciones que sean definidas dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, fortaleciendo la coordinación con los actores institucionales y comunitarios presentes en el microterritorio. Asimismo, se continuó realizando acompañamiento a la comunidad mediante actividades de promoción de la salud, educación y orientación, en concordancia con las funciones asignadas al Equipo Básico de Salud (EBS), mientras se espera la programación de intervenciones por parte del PIC.	Se realizara en el mes de junio del 2026
12	Participar en los seguimientos a casos de vigilancia epidemiológica o usuarias de riesgo en los diferentes programas	Realice seguimientos a casos de vigilancia epidemiológica y a usuarios identificados como población de riesgo en los diferentes programas de salud. Durante la actividad, se realizó acompañamiento a los casos priorizados, verificando su estado de salud, adherencia a los controles establecidos y cumplimiento de las recomendaciones emitidas por el personal de salud. Sin embargo, no se identificaron casos de vigilancia para el mes de mayo.	se realizara em el mes de junio del 2026
13	Aplicación de biológicos y registro en carné del usuario y en Paiweb fortaleciendo el cumplimiento de las coberturas de vacunación en las áreas asignadas, diligenciar la información correspondiente en las bases que requeridas, participar en las jornadas masivas de vacunación	Realice la aplicación de 60 biológicos a la población de las zonas de Buenavista y San Antonio, a través de 4 jornadas y en las actividades de barrido casa a casa, garantizando el cumplimiento del esquema de vacunación de acuerdo con las edades y lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Posteriormente, se efectuó el registro correspondiente en el carné de vacunación del usuario y en la plataforma PAIWEB, asegurando la actualización oportuna de la información. Asimismo, se diligenció la información requerida en las bases de datos establecidas, contribuyendo al seguimiento	Soporte fotográfico
		y control de las coberturas de vacunación en las áreas asignadas.	

14	Dar educación a los pacientes, familiares y comunidades sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Realice actividades educativas dirigidas a pacientes, familiares y miembros de la comunidad, por medio de 106 educaciones en el microterritorio de Buenavista, teniendo como objetivo el fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Durante la ejecución de la actividad, el equipo de salud realiza charlas, talleres participativos y demostraciones prácticas sobre hábitos saludables. Se abordan temas como la higiene personal, alimentación equilibrada, actividad física, vacunación, salud mental y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles. Además, se promueve la importancia del autocuidado y del uso adecuado de los servicios de salud.	soporte fotográfico
15	Identificación de procesos cuidadores y deterior antes y de condiciones en salud	Llevé a cabo identificación de procesos cuidadores y deteriorantes presentes en los individuos, familias y comunidades del microterritorio Buenavista, actividad que tuvo como finalidad reconocer de manera oportuna factores que influyen en el bienestar y en el desarrollo de posibles enfermedades. Durante este proceso se identifican hábitos de vida, condiciones ambientales, redes de apoyo familiar y prácticas de autocuidado que pueden favorecer o afectar el estado de salud. De igual manera, se reconocen los procesos cuidadores existentes en el entorno, como el apoyo familiar, la participación comunitaria y las acciones de autocuidado que contribuyen a la recuperación y mantenimiento de la salud.	Soporte fotográfico
16	Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna	Di cumplimiento a la actividad de atención para la promoción y apoyo a la lactancia materna por medio de las visitas domiciliarias, talleres educativos y actividades comunitarias, donde se realizan actividades educativas y demostrativas sobre técnicas correctas de amamantamiento, posiciones adecuadas, frecuencia de las tomas y manejo de posibles dificultades como dolor, grietas o baja producción de leche. El acompañamiento se lleva a cabo de manera respetuosa, empática y personalizada, teniendo en cuenta las necesidades y condiciones particulares de cada madre.	Soporte fotográfico
17	Realizar toma de muestras de laboratorio clínico	No realice la actividad de toma de muestras de laboratorio clínico debido a la falta de disponibilidad de centrífuga y para el adecuado manejo de las muestras.	Se realizara en el mes de junio del 2026

		Esta limitación impide ejecutar el procedimiento, ya que no se contaba con los recursos necesarios para garantizar la correcta separación, conservación de las muestras biológicas hacia su procesamiento. Por lo anterior, la actividad fue suspendida y se dejó el registro correspondiente de la novedad presentada, con el fin de realizar su reprogramación cuando se disponga de las condiciones y equipos adecuados.	
18	Entregar al Enfermero del EBS los informes que solicite	Realice la entrega a la enfermera del Equipo Básico de Salud (EBS) de los informes solicitados, cumpliendo con los lineamientos establecidos para el manejo y la confidencialidad de la información. Los documentos fueron organizados y entregados de manera oportuna, garantizando que la información estuviera completa y disponible para su revisión y análisis por parte del profesional encargado. Finalmente, se dejó constancia de la entrega realizada, asegurando el correcto seguimiento de la actividad dentro del proceso asistencial.	Listado de asistencia
19	Participar en reuniones, capacitaciones, comités, visitas técnicas, auditorías externas e internas y demás actividades dirigidas al EBS	Participe en reuniones, capacitaciones, comités, visitas técnicas y auditorías internas y externas, así como en otras actividades dirigidas por el Equipo Básico de Salud (EBS). Durante estas actividades se recibió orientación, actualización de conocimientos y retroalimentación sobre los procesos asistenciales y administrativos, contribuyendo al fortalecimiento del desempeño en el área de trabajo. Asimismo, se apoyó el desarrollo de las actividades programadas, cumpliendo con las indicaciones del equipo y dejando constancia de la participación en los espacios establecidos.	Soporte fotográfico
20	Identificar y reportar los Eventos Adversos e incidentes identificados dentro de los tiempos establecidos por el programa de seguridad del paciente	Para el periodo de mayo, no se registraron eventos adversos dentro de las actividades realizadas en el micro territorio MT 01 Buenavista.	Se realizara en el mes de junio del 2026

21	Cumplir con las programaciones mensuales asignadas,	Di cumplimiento a las programaciones mensuales asignadas, realizando las actividades en los lugares establecidos por el Equipo Básico de Salud (EBS).	Firma de presidentes
----	---	---	----------------------

	presentando certificado de asistencia a los lugares firmado por los presidentes de la JAC y/o líder comunitario y el coordinador de EBS	Al finalizar cada jornada, se gestionó la firma de los certificados de asistencia por parte de los presidentes de la Junta de Acción Comunal (JAC) y/o líderes comunitarios, así como del coordinador del EBS, como constancia de la ejecución de las actividades. Finalmente, se entregaron los soportes correspondientes debidamente diligenciados, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la programación mensual.	juntas de acción comunal vereda buenavista
22	Realizar los cursos que se le soliciten para el ejercicio de su actividad contractual	Realice los cursos solicitados para el adecuado ejercicio de la actividad contractual, cumpliendo con los lineamientos establecidos por la institución. Las capacitaciones fueron desarrolladas en los tiempos programados, permitiendo la actualización de conocimientos y el fortalecimiento de las competencias necesarias para el desempeño de las funciones asignadas.	Pantallazo de cursos
23	Realizar el manejo adecuado de los formatos de HC y demás formatos entregados por ESE	Realice el manejo adecuado de las historias clínicas (HC) y demás formatos suministrados por la ESE, cumpliendo con los lineamientos establecidos para su diligenciamiento, organización y custodia. Los registros fueron diligenciados de manera clara, completa y oportuna, garantizando la correcta documentación de la información clínica y administrativa correspondiente a cada atención. Asimismo, se aseguró el uso adecuado de los formatos oficiales, manteniendo la confidencialidad de la información y contribuyendo a la calidad del proceso asistencial.	Resjistro Fotográfico

24	Para el pago de su cuenta deberá aportar el certificado de vacunación de las siguientes vacunas (Hepatitis B, influenza, tétanos, fiebre amarilla, covid	Realice la entrega del certificado de vacunación requerido para el trámite de pago de la cuenta, cumpliendo con lo establecido en los lineamientos institucionales. El documento aportado contiene el registro de las vacunas exigidas (Hepatitis B, Influenza, Tétanos, Fiebre Amarilla y COVID-19), verificando el cumplimiento del esquema de inmunización solicitado. Finalmente, se dejó constancia de la presentación del certificado como soporte obligatorio para el proceso	Carnet de vacuna
25	Cumplir con las metas de la tabla 1	Logré avanzar en el cumplimiento de las metas establecidas en la tabla 1, ejecutando las acciones programadas de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades identificadas actualmente en el microterritorio de Buenavista donde se encuentra el EBS.	Tabla con informacion

Actividades realizadas

1 Realizar y/o actualizar la caracterización de población en los micro territorios asignados, diligenciando los formatos establecidos y/o los indicados por la ESE CENTRO 1.

soporte pantallazo ODK

Integrantes Familia > 2 > 3.1. Identificación de cada uno de los integrantes

* 52. Primer Nombre

Lucasli

53. Segundo Nombre

* 54. Primer Apellido

Campe

55. Segundo Apellido

Chaguendo

* 56. Tipo de Identificación

Cédula de Ciudadanía

* 57. Número de identificación

25344782

* 58. Fecha de nacimiento del encuestado

12 jul 1965

* 59. Seleccione el Sexo biológico

Mujer

60. ¿Se encuentra en periodo de gestación?

2 Participar en la formulación y seguimiento de los planes integrales de cuidado primario individuales, familiares y comunitarios, identificando y articulando las diferentes intervenciones a realizar.

soporte Link drai

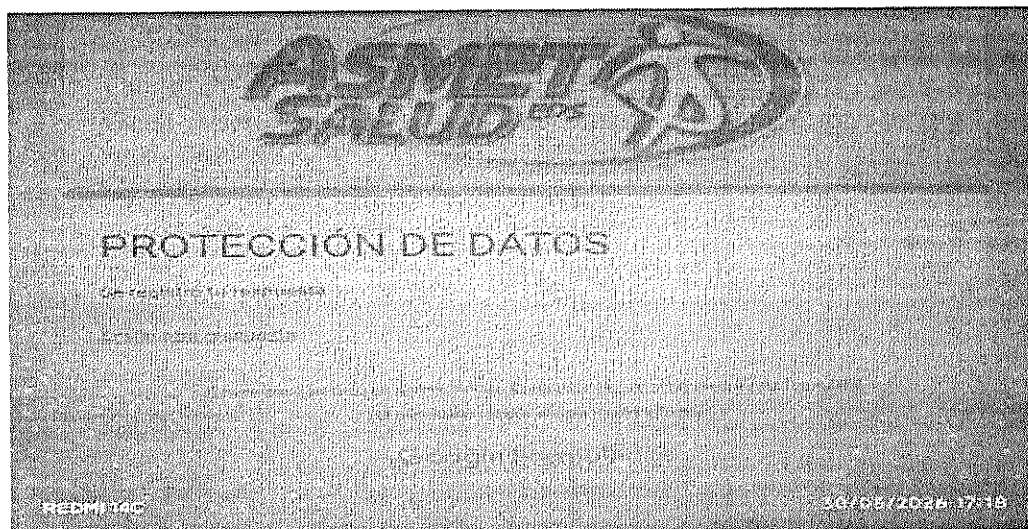
CATEGORIA	SUBCATEGORIA	#	NOMBRE DE LA VARIABLE	VALORES DE LA VARIABLE	VALIDACION	RESPUESTA
1. POLÍTICA GENERAL	2.1 Identificación de situaciones iminentes que ponen en peligro la vida de las personas	1	Con el cumplimiento del presente formulario enviado al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a los datos personales aquí	1. SI 2. NO	SI	Se autoriza
		2	Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar.	1. Falta (urgencia vital) 2. Psicológica (urgencia vital en salud mental) 3. Situación de emergencia o desastre 4. No aplica	FALSO FALSO FALSO VERDADERO	No hay situaciones de peligro
		3	Departamento	Lista desplegable de la aplicación del	CAJICA	CAJICA
		4	Municipio / Zona de Fijación o Ejecución (UPEL)	Lista desplegable de la aplicación del	UPEL02 - CENTRO CAJICANO	UPEL02 - CENTRO CAJICANO
		5	Municipio / Zona / Área de municipalidad	Lista desplegable de la aplicación del	CAJICANO	CAJICANO
		6	Área de ubicación de la vivienda	1. Urbano 2. Rural y rural disperso	VERDADERO	Vivienda ubicada en área RURAL
		7	Territorio	Lista desplegable de la aplicación del	114	114 PEDREGOSA 2
		8	Microterritorio	Lista desplegable de la aplicación del componente de gestión técnica	114	114 PEDREGOSA 2
		9	Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad / Barrio / Resguardo Indígena	Libre digitación	5. VEREDA	5. VEREDA

LINK DE BASE DE CUIDADO PRIMARIO.

https://drive.google.com/drive/folders/1B3MyC-zsU51zV96IQ4lzNRTcw_vAS6DM?usp=drive_link

3 Identificar a las personas no afiliadas al sistema de salud y promover su pertinente vinculación a través de los lineamientos establecidos

soporte Imagen de pajina asmet salud



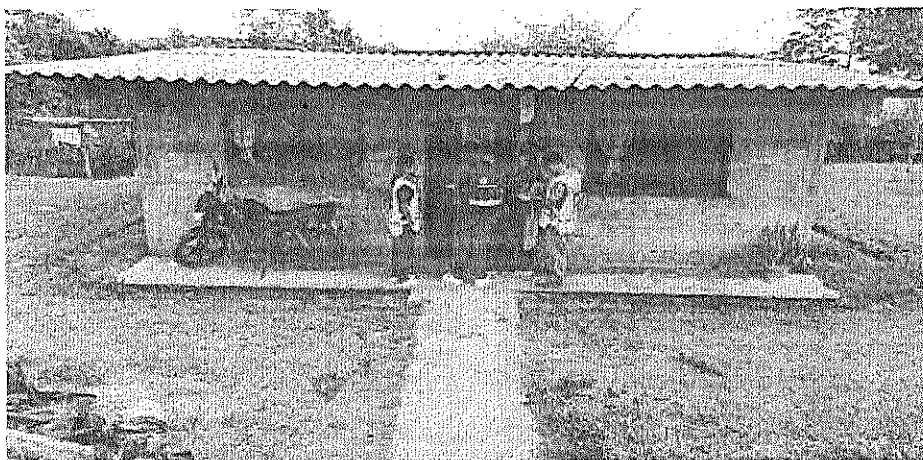
4 Orientar a las familias sobre el portafolio de servicios disponibles en salud y otros sectores, según sus necesidades específicas.

soporte soporte fotografico



5 Realizar demanda inducida activa (directamente en la comunidad) para los programas de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo con las guías de atención y normas técnicas vigentes.

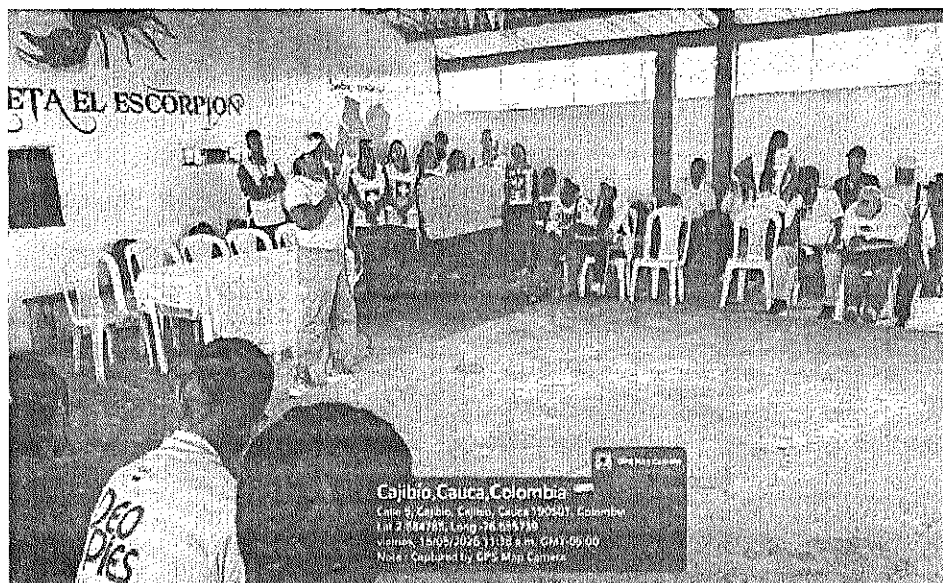
soporte Pantallazo de demanda inducida



REDMI Note 15

24mm f/1.7 1/3994 ISO50
2024/05/11 11:04:24

7 Ayudar a convocar y participar de las reuniones programadas por el EBS y la comunidad del micro territorio. soporte
soporte fotográfico y link de acta



Cajibío, Guila, Colombia
Calle 6/24-100, Cajibío, 24-100001, Colombia
Tel: +57 (0) 1 241 241 241
Jornal: 14/05/2024 11:33 a.m. GMT-05:00
Note: Captured by GPS Mini Camera

https://drive.google.com/file/d/1ijd3Sh5zeA8J4ZC3Agz5-iFdWHM3hO5U/view?usp=drive_link

8 Realizar y entregar el cronograma de actividades a realizar con una periodicidad mensual

Soporte pantallazo cronograma

PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASISTENCIA

FECHA: _____

VERIFICACION: _____

MOTIVACION CONSULTA

EXAMEN FISICO

EXAMEN GINECOLOGICO

PRESENTE

AUSENTE

OBSERVACIONES

11 Articular y apoyar la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas dentro del microterritorio asignado

soporte

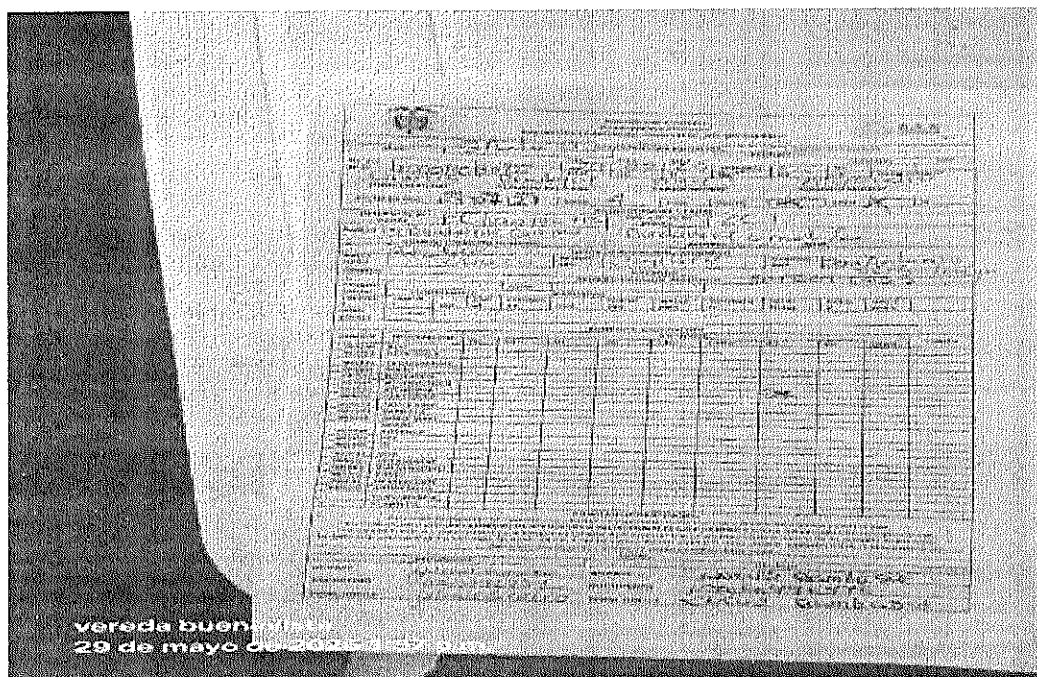
Se realizara en el mes de junio del 2026

12 Participar en los seguimientos a casos de vigilancia epidemiológica o usuarias de riesgo en los diferentes programas.

(soporte) se realizara en el mes de junio del 2026

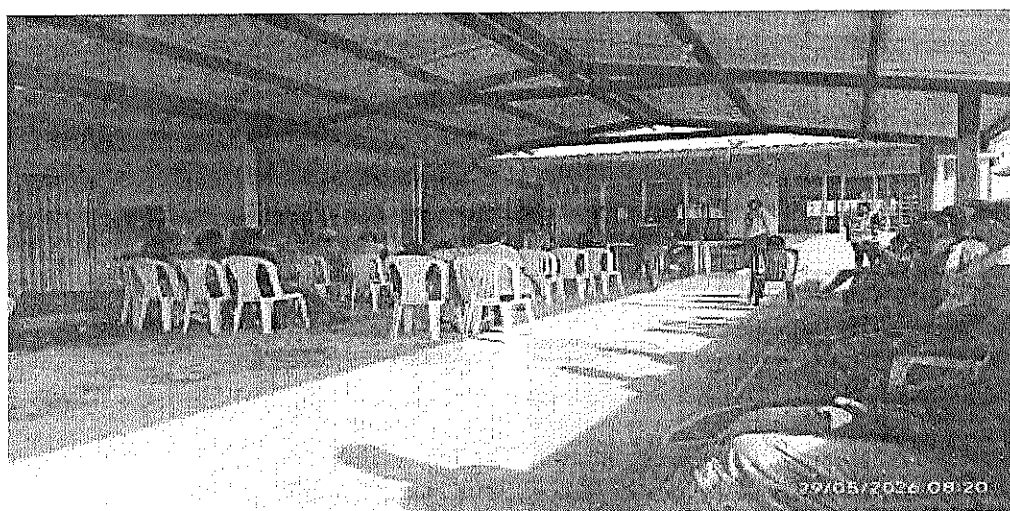
13 Aplicación de biológicos y registro en carné del usuario y en Paiweb fortaleciendo el cumplimiento de las coberturas de vacunación en las áreas asignadas, diligenciar la información correspondiente en las bases que requeridas, participar en las jornadas masivas de vacunación.

soporte soporte fotografico



14 Dar educación a los pacientes, familiares y comunidades sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Soporte soporte fotografico



15 Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud

soporte soporte fotografico



16 Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna

soporte soporte fotográfico

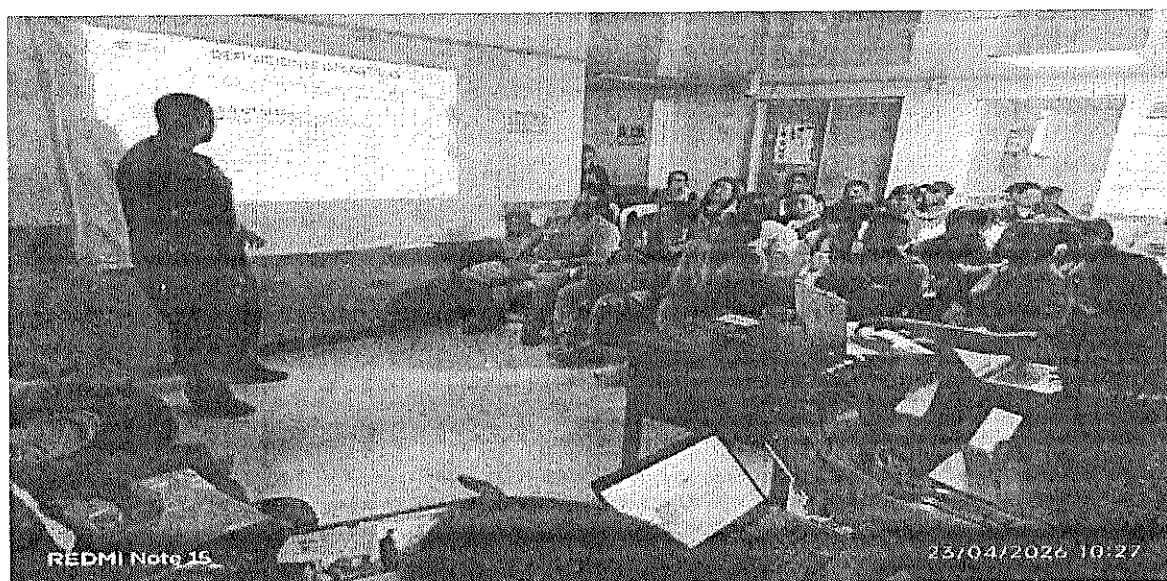


Se realizara en el mes de junio del 2026

soporte listado de asistencia

EST		CREDIT		DEBIT		BALANCE	
DATE		AMOUNT		AMOUNT		AMOUNT	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	
1954		1954		1954		1954	

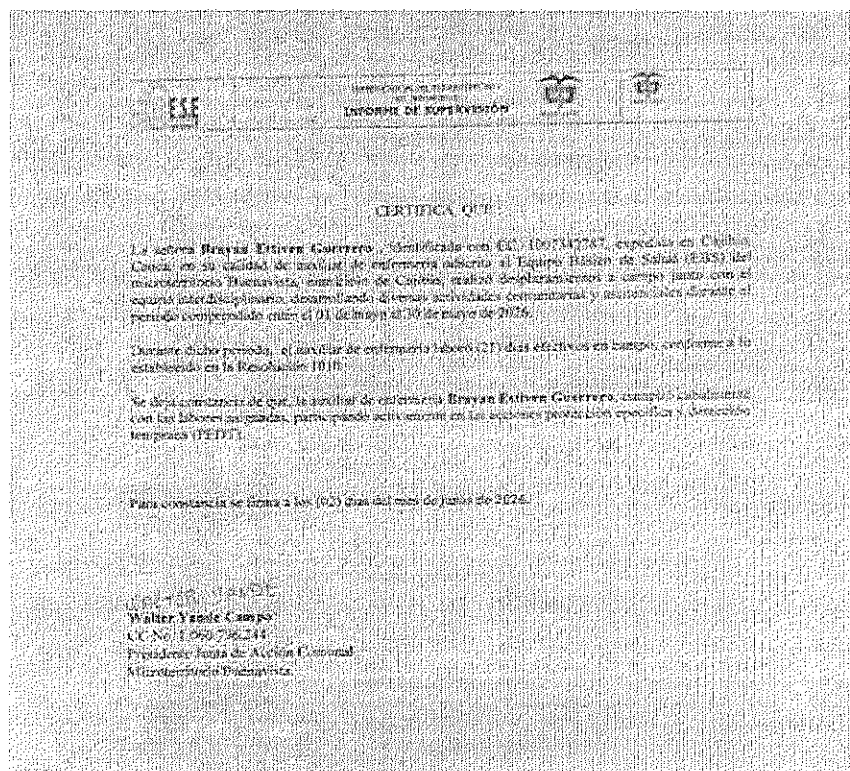
Soporte soporte fotografico



soporte se realizara en el mes de junio del 2026

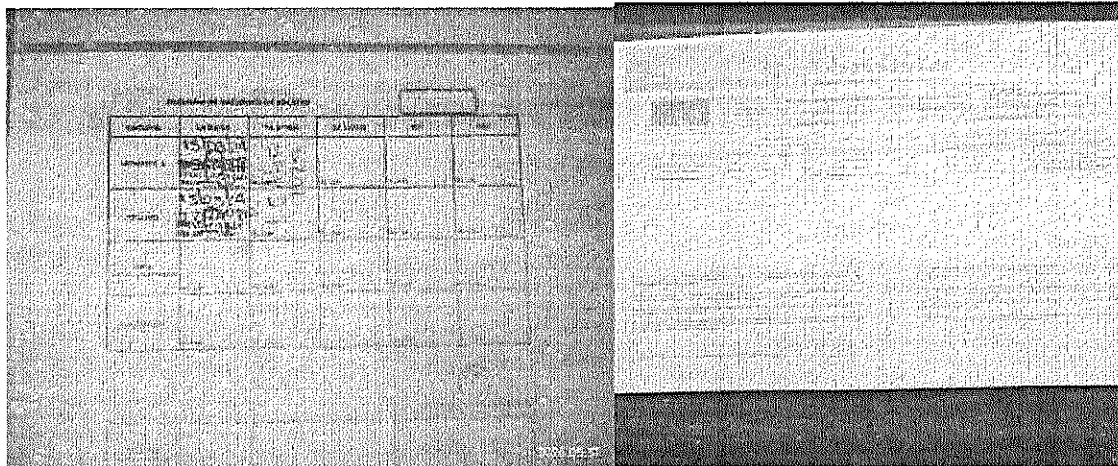
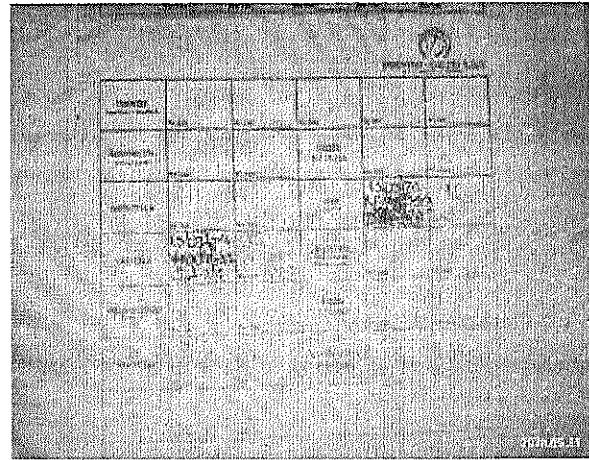
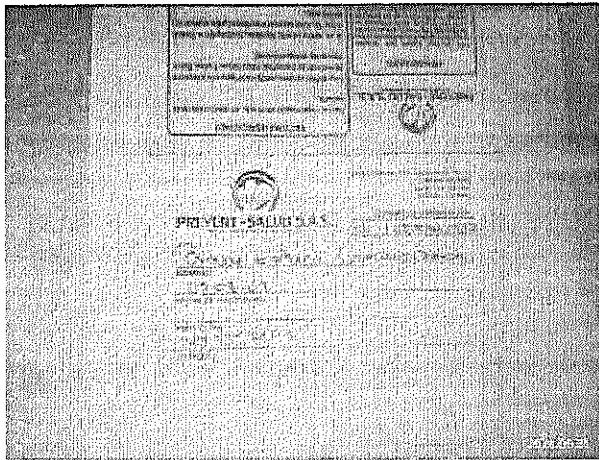
21 Cumplir con las programaciones mensuales asignadas, presentando certificado de asistencia a los lugares firmado por los presidentes de la JAC y/o lider comunitario y el coordinador de EBS.

soporte firma presidente junta de acción comunal vereda Buenavista



22 Realizar los cursos que se le soliciten para el ejercicio de su actividad contractual

soporte pantallazos cursos



25 Cumplir con las metas de la

tabla 1

Soporte tabla con información gg

Tabla 1.

No.	ACTIVIDADES	Cantidad mínima mensual de actividades	Cantidad realizada
1	Información y educación en salud	190	106
2	Toma de muestras de laboratorio (generales, crónicos)	80	
3	Toma de muestras de Tamizaje colon rectal	5	
4	tamizaje próstata	2	
5	tamizaje para anemia hemoglobina y hematocrito	10	
6	Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna	4	

7	Vacunación	15	60
Otro de tipo administrativo			
8	Caracterizaciones	De acuerdo a la zona asignada (60, 100, 200, 300 o 500)	17
9	Plan de cuidado	De acuerdo a la zona asignada (60, 100, 200, 300 o 500)	17
10	Demanda inducida (valoraciones, laboratorios, consultas, tamizajes, vacunación, etc) de todos los servicios	390	300
11	afiliación de usuarios	100%	100%
12	apoyo para referencia y contrareferencia	100%	100%
13	Bases	100%	100%
	informes, actas, digitalización de caracterización, etc.	100%	100%
	Asistencia a capacitaciones, reuniones.	100%	100%
	Presentación de indicadores obligatorios	100%	100%
14	Demas actividades que el supervisor y/o coordinador le indique.	100%	100%

Atentamente,

Brayan Estiven Guerrero
BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO

1007342787 AUXILIAR DE

ENFERMERIA Contratista

ESE Centro 1.

	República de Colombia Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. NIT.900145581-5	 Libertad y Orden
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	APY-GTI-GD-FOR-01 Version: 04
	CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TRD –120 COORDINACION PUNTOS Página: 1 de 5

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
CONTRACTUALES**

Piendamó, Cauca, 11 de junio de 2026

La suscrita **DEICY BELEN LOPEZ FLOR**, identificada con cédula de ciudadanía No. 25338704 expedida en Cajibío, Cauca, en calidad de **Coordinadora de los Equipos Básicos en Salud (EBS) del municipio de Cajibío, Cauca**, se permite:

CERTIFICAR

Que la (el) contratista: **BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO**, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. **1007342787**, expedida en Cajibío, ejecutó las actividades asignadas en el marco de sus obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de mayo de 2026, obteniendo el siguiente resultado de cumplimiento:

No.	Actividad Contractual	Cumple	No Cumple	Observaciones
1	Realizar y/o actualizar la caracterización de población en los micro territorios asignados, diligenciando los formatos establecidos y/o los indicados por la ESE CENTRO 1	Si	—	
2	Participar en la formulación y seguimiento de los planes integrales de cuidado primario individuales, familiares y comunitarios, identificando y articulando las diferentes intervenciones a realizar.	Si		

ARCHIVADO EN SERIE: COORDINACION DE PUNTOS DE ATENCION 120 MORALES

Asunto: *Solicitud reposición y dotación equipos de computo*

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"

Morales Carrera 2 No. 1 – 226 Barrio Modelo

Teléfono: 3148143700

Email: **ventanillaunica@esecentrouno.gov.co**

www.esecentrouno.gov.co

	República de Colombia Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. NIT.900145581-5	
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	APY-GTI-GD-FOR-01 Version: 04
		TRD -120 COORDINACION PUNTOS
CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERÍA		Página: 2 de 5

No.	Actividad Contractual	Cumple	No Cumple	Observaciones
3	Identificar a las personas no afiliadas al sistema de salud y promover su pertinente vinculación a través de los lineamientos establecidos			No se identificaron personas para afiliar
5	Realizar demanda inducida activa directamente en la comunidad para los programas de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con las guías de atención y normas técnicas vigentes.	Si		
6	Realizar actividades de búsqueda, seguimiento y control en los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud para el cumplimiento de metas y seguimiento e Informar en las comunidades sobre las estrategias y actividades implementadas por el EBS	Si		
9	Participar en la ejecución de las estrategias IAMI, AIEPI y demás programas establecidos por la Empresa Social del Estado Centro 1 E.S.E.	Si		
10	Diligenciar de manera correcta, completa y oportuna los formatos establecidos por la ESE Centro 1 para cada uno de los procedimientos y actividades asignadas.	Si		

ARCHIVADO EN SERIE: COORDINACION DE PUNTOS DE ATENCION 120 MORALES
 Asunto: *Solicitud reposición y dotación equipos de computo*

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"

Morales Carrera 2 No. 1 – 226 Barrio Modelo

Teléfono: 3148143700

Email: ventanillaunica@esecentrouno.gov.co

www.esecentrouno.gov.co

	República de Colombia Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. NIT.900145581-5	
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	APY-GTI-GD-FOR-01 Version: 04
	CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TRD -120 COORDINACION PUNTOS
		Página: 3 de 5

No.	Actividad Contractual	Cumple	No Cumple	Observaciones
13	Realizar la aplicación de biológicos, efectuar el respectivo registro en el carné del usuario y en PAIWEB, contribuir al fortalecimiento de las coberturas de vacunación en las áreas asignadas, diligenciar la información requerida en las bases de datos correspondientes y participar en las jornadas masivas de vacunación programadas.	Si	—	
14	Dar educación a los pacientes, familiares y comunidades sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Si	—	
15	Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud	Si	—	
16	Desarrollar acciones de atención, promoción y apoyo a la lactancia materna.	Si	—	
17	Realizar la toma de muestras de laboratorio clínico conforme a los lineamientos técnicos y protocolos institucionales establecidos.	Si	—	
21	Cumplir con las programaciones	Si	—	

ARCHIVADO EN SERIE: COORDINACION DE PUNTOS DE ATENCION 120 MORALES
 Asunto: *Solicitud reposición y dotación equipos de computo*

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"

Morales Carrera 2 No. 1 – 226 Barrio Modelo

Teléfono: 3148143700

Email: ventanillaunica@esecentrouno.gov.co

www.esecentrouno.gov.co

	República de Colombia Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. NIT.900145581-5	
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	APY-GTI-GD-FOR-01 Version: 04
		TRD -120 COORDINACION PUNTOS
CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERÍA		Página: 4 de 5

No.	Actividad Contractual	Cumple	No Cumple	Observaciones
	mensuales asignadas, presentando los soportes de asistencia debidamente firmados por los presidentes de las Juntas de Acción Comunal (JAC), líderes comunitarios y/o Coordinador EBS, según corresponda.			
23	Garantizar el adecuado manejo, diligenciamiento, custodia y entrega de los formatos de Historia Clínica y demás documentos suministrados por la ESE Centro 1.	<u>Si</u>	_____	
25	Cumplir con las metas e indicadores establecidos en la Tabla No. 1 del contrato.	<u>Si</u>	_____	

De igual manera, se deja constancia de que la o el auxiliar de enfermería ha participado activamente en el desarrollo de actividades asistenciales, comunitarias y administrativas relacionadas con el despliegue operativo de los Equipos Básicos en Salud, evidenciando responsabilidad, compromiso institucional, disposición para el trabajo en equipo y cumplimiento de las funciones asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada(o) para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,

ARCHIVADO EN SERIE: COORDINACION DE PUNTOS DE ATENCION 120 MORALES

Asunto: *Solicitud reposición y dotación equipos de computo*

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"

Morales Carrera 2 No. 1 – 226 Barrio Modelo

Teléfono: 3148143700

Email: **ventanillaunica@esecentrouno.gov.co**

www.esecentrouno.gov.co

	República de Colombia Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. NIT.900145581-5	 Libertad y Orden
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	APY-GTI-GD-FOR-01 Version: 04
	CERTIFICACIÓN ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TRD -120 COORDINACION PUNTOS
		Página: 5 de 5


DEICY BELEN LOPEZ FLOR
C.C. No. 25338704 expedida en Cajibío
Coordinadora Equipos Básicos en Salud (EBS)
Municipio de Cajibío – Cauca
Celular: 3146669097
Correo: ebscajibio@esecentro1.gov.co

ARCHIVADO EN SERIE: COORDINACION DE PUNTOS DE ATENCION 120 MORALES
Asunto: *Solicitud reposición y dotación equipos de computo*

"MAS EFICIENTES, MAS HUMANOS"
Morales Carrera 2 No. 1 – 226 Barrio Modelo
Teléfono: 3148143700
Email: ventanillaunica@esecentrouno.gov.co
www.esecentrouno.gov.co

LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E

CERTIFICA

INFORMACIÓN DE PAGOS									
SOPORTE DE ACTAS	NÚMERO DE ACTAS								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
INFORME DE SUPERVISIÓN									
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES									
CUENTA DE COBRO									
CERTIFICADO DE COSTOS									
PAGO SEGURIDAD SOCIAL									

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato N° 205 de 2026 del (la) señor (a) BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1007342787 de Cajibío Cauca, cuyo objeto es: "Desarrollar actividades para la operación de los equipos básicos de salud como auxiliar de enfermería, de acuerdo con las necesidades de la Empresa Social del Estado Centro 1 y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, en la unidad de atención de Cajibío, sil con recursos de la resolución 1010 del 23 mayo 2025, con anexos financieros de 2026". Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los 29 días del mes de MAYO 2026.


 Revisión Jurídica
JUAN GABRIEL CHAUX ESPAÑA
 Asesor Jurídica
 RB

CERTIFICA QUE:

La señora Brayan Estiven Guerrero, identificada con CC. 1007342787, expedida en Cajibío, Cauca, en su calidad de auxiliar de enfermería adscrita al Equipo Básico de Salud (EBS) del microterritorio Buenavista, municipio de Cajibío, realizó desplazamientos a campo junto con el equipo interdisciplinario, desarrollando diversas actividades comunitarias y asistenciales durante el periodo comprendido entre el 01 de mayo al 30 de mayo de 2026.

Durante dicho periodo, el auxiliar de enfermería laboró (21) días efectivos en campo, conforme a lo establecido en la Resolución 1010.

Se deja constancia de que, la auxiliar de enfermería Brayan Estiven Guerrero, cumplió cabalmente con las labores asignadas, participando activamente en las acciones protección específica y detección temprana (PEDT).

Para constancia se firma a los (02) días del mes de junio de 2026.

WALTER YANDE

Walter Yande Campo

CC No. 1.060.796.244

Presidente Junta de Acción Comunal

Microterritorio Buenavista.

MANIFESTACION DE PARTE
LEY 1819 DE 2016 - ARTICULO 17 - PARAGRAFO 2

Piendamó, 11 de junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1
NIT 900.145.581-5
E. S. D.

Ref. Información sobre contrato o vinculación de trabajadores asociados a mi actividad.

Yo, Brayan Estiven Guerrero Camayo, identificado con la cedula de ciudadanía N.º 1.007342787 expedida en cajibío-Cauca, con fundamento en el párrafo 2 del artículo 17 de la ley 1819 de 2016, para efectos, de que al momento de practicar la retención en la fuente del impuesto sobre la renta se me aplique el procedimiento y la tarifa consagrada en el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional y la depuración del artículo 388 Ídem, le **INFORMO** que: **NO HE CONTRATADO, NI VINCULADO DOS (2) o MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.**

Nota. *La presente manifestación de parte se rinde en forma voluntaria, y la información contenida en ella goza de presunción de veracidad; razón por la cual, las consecuencias jurídicas derivadas de la inexactitud, imprecisión, falsedad o cualquier otra distorsión de la información será asumida directamente por el manifestante, ya que aunque la norma antes referida no lo exija, se presume que se hace bajo gravedad de juramento.*

Atentamente,

Brayan Estiven Guerrero Camayo
Brayan estiven Guerrero Camayo
C.C. 1.007342787 expedida en cajibío

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1		FG-D	
	NIT. 900145581-5		V:2	
	CUENTAS POR PAGAR		APY-GF-CON-FOR-05	
	VERIFICACION DOCUMENTOS			
LISTA DE CHEQUEO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA		FECHA		
IDENTIFICACION		DIA	MES	AÑO
DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	Contrato o Acta de Adición	X		
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X		
3	Actas de Inicio	X		
4	Certificado de Registro presupuestal	X		
5	Poliza o Actualización de Polizas (Si aplica)			
6	Pantallazo Designacion de Supervision Secop II	X		
ITEM	ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR			
7	Formato Ruta de Cuenta por pagar	X		
8	Factura Electronica o Documento Soporte a Factura	X		
9	Informe de Supervision	X		
10	Informe de distribucion de Costos (1 Copia adicional)	X		
11	Informe de Actividades con su soportes	X		
12	Certificación SECOP II y SIA-OBSERVA	X		
13	Planilla de Seguridad Social	X		
14	Acta de Liquidacion (Si Aplica)			
15	Certificado Paz y Salvo (Si Aplica)			
16	Certificado de manifestacion de independientes	X		
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

Queda en blanco

	República de Colombia - Departamento del Cauca EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE NIT. 900,145,581-5	 Libertad y Orden
RUTA DE CUENTA POR PAGAR		Código: APY-GF-CON-FOR-04 Versión: 1
BENEFICIARIO: BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO		IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT): 1007342787
NÚMERO DE CONTRATO: 205		PERIODO A COBRAR: 01 DE MAYO AL 30 DE MAYO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
11/06/2026	12:30	Coordinación EBS	48	Supervisión	Belen Lopez	Espacios sin soporte en el Atf. de Supervisión
23/06/26	9:30 AM	Supervisión	48	Levants y pagar		sin certificación
25/06/26	9:00 AM	Coordinación	48	Levants y pagar	Kauquenz	falta firmas de supervisor
30/06/26	11:00 AM	Coordinación	48	Levants y pagar		y Apoyo en Inform de supervisión
08 JUL 2026	12:35	Cup		Presup		
8/07/26	2:00	ppro		Subgerencia	apkt	
9/07/26	11:12	Gerencia		Tesoreria	yp Strike	OK 11 8:46 am. 8/07/26

1010
5792

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1007342787		GUERRERO CAMAYO BRAYAN ESTIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Verena Buena Vista	CAJIBIO-CAUCA	3117006839	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pension	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2026-05	93009256	930585996		I	2026/06/22	2026/06/03	Banco	Dias Mora	Valor
							BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0			
Ciudad: CAJIBIO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0			
1	CC 1007342787	GUERRERO BRAYAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	ES5662	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$1,750,905	\$218,900	1423	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 100734787		GUERRERO CAMAYO BRAVIAN ESTIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Verena Buena Vista	CAJIBIO-CAUCA	311700639	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	93009386			2026/06/22	2026/06/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
ASMET SALUD EPS SAS		ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800



Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ES Nombre del pago: 900145581 Fecha: 16-07-2026 Hora: 09:01:10 Fecha de envío del pago: 09-07-2026
NIT: 900145581 Secuencia: ac Fecha de Generación: 16-07-2026 Fecha para Procesar el pago: 09-07-2026
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES Número de cuenta a debitar: 26154225292

Impreso por: EMPRESA SOCIAL

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$16,456,500.00	Valor Registros Procesados: \$16,456,500.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000252964155	Ahorros	1193538239	JUAN HARVEY PACHO	3,450,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-07-2026
26179019344	Ahorros	1007342787	brayan estiven gue	3,450,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	09-07-2026
00000024133625110	Ahorros	1002917156	ANGIE ALEJANDRA LE	3,450,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-07-2026
26102302060	Ahorros	1061539224	crsallina vega pech	2,656,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	09-07-2026
26155816634	Ahorros	34317001	diana esperanza lu	3,450,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	09-07-2026

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

900145581

Fecha Actual : jueves, 16 julio 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000004222

Consecutivo : 000000000004222 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 9/07/2026 5:11:53 p. m. Valor : \$ 3.450.000,00
Beneficiario 1007342787 GUERRERO CAMAYO BRAYAN ESTIVEN
Detalle : CTO 205 BRAYAN ESTIVEN GUERRERO CAMAYO AUXILIAR DE
ENFERMERIA DE LOS EQUIPOS BASICO DE SALUD RESOLUCION Numero Nota: 2301
1010 DEL 23 MAYO 2025 FACTURA DS 2301 MAYO 2026
Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 07/09/2026 Impuesto X Mil : \$ 13.800,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 261-542252-92 EBS ESPECIALIDADES II RES1010	1007342787	11100615	\$ 0,00	\$ 3.450.000,00
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	1007342787	24905501	\$ 3.450.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DSE0000002301	\$ 3.450.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1234	20260709	2.4.5.02.09.01.93192	SERVICIOS DE ENFERMERIA - EBS - RES 1010	6 - DESTINACION ESPECIFICA	\$ 3.450.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL
BENEFICIARIO

Elaboró. :1130610294 GLORIA STELLA
HERNANDEZ MUELAS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1130610294

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE] NIT [900145581-5]

