

Datos del Vendedor o de
quien presta el servicio

CUENTA DE COBRO

1

Razon Social /Nombre
y Apellido

CARLOS WILSON MELO RIVERA

Codigo Actividad:

NIT O C.C.

11.256.778

Documento equivalente a factura,
(Ley 1231/08, Art.617 ET y Art.3
dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha de
Emision:

Puerto Gaitan, 3 de Agosto de 2026

Forma de Pago:

Dirección y Ciudad:

MANZANA 19 CASA 23 , FLOR AMARILLO

Teléfono

3133611813

Fecha de Recibo de la
Factura

Fecha de Vencimiento:

Datos del Comprador
o contratante

Razon Social /Nombre
y Apellido

ESE DPTAL SOLUCION SALUD DEL META

NIT:

822.006.595-1

Dirección y Ciudad:

calle 37 No 41-80 Barrio Barzal alto

Teléfono:

6610200

Cant.	Descripcion	Vir unitario	Vir Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO GAITÁN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCIÓN SALUD" CPS 1888 DE 2026 - PERIODO DEL MES DE JULIO DE 2026	5.000.000	5.000.000
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL			5.000.000

Son:

CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

Observaciones:

Cordialmente:

CARLOS WILSON MELO RIVERA

C.C: 11.256.778

Anexo soportes, RUT y Pago de Seguridad Social

 Departamento del Meta <i>Gran Colombia</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 1 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Puerto Gaitán –Meta. 3 de Agosto de 2026

**CONTRATO No 1888 DE 2026
PERIODO No 1 CORRESPONDIENTE DEL MES DE JULIO DEL 2026.**

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la ESE Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	1888 DE 2026		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATISTA:	CARLOS WILSON MELO RIVERA		
CEDULA CONTRATISTA:	11256778		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO GAITÁN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCIÓN SALUD"		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	\$10.000.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES		
FECHA DE ASIGNACIÓN:	1 DE JULIO DE 2026		
FECHA DE INICIO:	1 DE JULIO DE 2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	N/A
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE AGOSTO DE 2026		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:	3133611813		
DIRECCION DEL CONTRATISTA:	MANZANA 23 CASA 19 FLOR AMARILLO		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

RMA DE PAGO FO	La E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD" del Departamento del Meta, pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: DOS (2), MENSUALIDADES VENCIDAS POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000) CADA UNA, el cual estará sujeto a la entrega del informe de ejecución de las obligaciones contractuales, por parte de contratista, previo informe y certificación de cumplimiento, expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.
--------------------------------------	---

Mediante Contrato N° 1888 DE 2026 en la Cláusula DECIMA: Supervisión, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO N°1 correspondiente a: **EL MES DE JULIO** de 2026, en los siguientes aspectos:

 Departamento del Meta <i>Empresario del Meta</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 2 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES GENERALES:

Nº	OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
1	Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo estipulado	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista ejecuto el objeto del contrato dentro del plazo estipulado
2	Actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista actuó con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar, no se presentaron quejas de su desempeño ni de sus actividades ejecutadas
3	Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo de ejecución el contratista no manifestó novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.
4	Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista cumplió con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales, adjuntando en el presente informe planilla pagada del mes JULIO de 2026.
5	Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	Durante el periodo de ejecución, el contratista ejecuto de manera idónea y oportuna el objeto del contrato.
6	Obrar con buena fe evitando dilaciones y en trabamientos que pudieren presentarse.	Durante el periodo de ejecución el contratista obro con buena fe evitando dilaciones y en trabamientos que pudieren presentarse.
7	Atender los requerimientos efectuados por el CONTRATANTE.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista, Atendió los requerimientos efectuados por el contratante, de manera asertiva y con miras al mejoramiento de los procesos
8	Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista asumió todos los costos en que incurra la ejecución del contrato.
9	Presentar informes escritos que el supervisor del presente contrato le solicite.	Durante el periodo de ejecución el contratista presento informes escritos que el supervisor del presente contrato le solicite.
10	Las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la Ley.	Durante el periodo de ejecución el contratista ejecuto las actividades requeridas cumpliendo en los términos de la oferta, del contrato y de la Ley.
11	Utilizar los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestido necesarios y calzado apropiado para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato, cumpliendo con las normas y procedimientos de bioseguridad establecidos por la institución.	Durante el periodo de ejecución el contratista utilizo los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestido necesarios y calzado apropiado para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato, cumpliendo con las normas y procedimientos de bioseguridad establecidos por la institución.
12	Responder por pérdidas y daños causados en los equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte o la perdida durante la ejecución del presente contrato.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista no reporto pérdidas y daños causados en los equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado, se adjunta paz y salvo firmado por los líderes de cada una de las áreas del hospital.
13	Conocer y aplicar las guías, Manuales, procedimientos, políticas y demás normas, establecidas por la Empresa.	Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista aplico las guías, Manuales, procedimientos, políticas y demás normas, establecidas por la Empresa, en relación al sistema de gestión documental del adoptado por la institución

 Departamento del Meta <i>Alcance a Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 3 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

14	Asistencia y participación activa en las reuniones, seminarios capacitaciones o eventos que sean convocados, así como las evaluaciones derivadas de las capacitaciones.	Durante el periodo de ejecución el contratista participo activa en las reuniones, seminarios capacitaciones o eventos que sean convocados, así como las evaluaciones derivadas de las capacitaciones.
15	Dar cumplimiento estricto a las medidas de salud ocupacional exigidas por la ESE "Solución Salud" para el desarrollo de las actividades asistenciales.	Durante el periodo de ejecución, el contratista dio cumplimiento estricto a las medidas de salud ocupacional exigidas por la ESE "Solución Salud" para el desarrollo de las actividades asistenciales.
16	Ejercer las demás actividades que le sean asignadas según la naturaleza del contrato	Durante el periodo de ejecución al contratista, no se le asignaron actividades adicionales derivadas de la naturaleza del contrato

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE JULIO DEL 2026 DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITEM	ACTIVIDAD A REALIZAR	CUMPLE SI/NO
1	Cumplir estrictamente los protocolos de bioseguridad, uso de EPP y medidas del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme a las normativas institucionales y nacionales. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA UTILIZÓ LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS.	CUMPLE
2	Ejecutar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad conforme a la Resolución 3280 de 2018, guías de práctica clínica, RIAS y modelo de atención del curso de vida. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA REALIZÓ DEMANDA INDUCIDA A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN Y GINECO OBSTETRICIA, SEGÚN SU CURSO DE VIDA	CUMPLE
3	Gestionar integralmente el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo cadena de frío, administración segura de biológicos, supervisión del PAI institucional y cumplimiento del esquema nacional vigente DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA CURVA DE TEMPERATURA DE LA RED DE FRIO DEL SERVICIO DE URGENCIAS Y GINECO OBTERICIA-.	CUMPLE
4	Elaborar, consolidar y remitir oportunamente los informes obligatorios del PAI, reportes de ESAVI y demás requerimientos definidos por EPS y entes territoriales. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, A LA CONTRATISTA ELABORO SEMANALMENTE EL INFORME CORRESPONDIENTE A GESTANTES Y PACIENTES GINECOLOGICAS ATENDIDAS EN LA INSTITUCIÓN, INFORME MENSUAL DE DIETAS ADMINISTRADAS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, INFORME Y SOLICITUD DE TRATAMIENTOS DE MALARIA. E INFORME DE APTR	CUMPLE

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 4 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

5	Realizar seguimiento clínico y epidemiológico a los casos priorizados de interés en salud pública (cáncer de cuello uterino, crónicos, gestantes, eventos trazadores), de acuerdo con lineamientos del INS y las secretarías de salud. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, A LA CONTRATISTA NO SE LE ASIGNO ESTA TAREA POR PARTE DE LA SUPERVISORA,	CUMPLE
6	Brindar atención integral a la mujer gestante, en trabajo de parto y puerperio, y al recién nacido, siguiendo guías de atención materno-perinatal, incluyendo apoyo en parto, verificación del partograma y consejerías obligatorias. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DEL CONTRATO LA CONTRATISTA BRINDÓ ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER GESTANTE, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, PUERPERIO Y AL RECIÉN NACIDO, SIGUIENDO LAS GUÍAS DE ATENCIÓN MATERNO-PERINATAL, INCLUYENDO APOYO EN EL PARTO, VERIFICACIÓN DEL PARTOGRAMA Y CONSEJERÍAS OBLIGATORIAS.	CUMPLE
7	Garantizar la canalización y desvinculación efectiva de usuarios a los programas institucionales (planificación familiar, vacunación, crecimiento y desarrollo, crónicos, entre otros). DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA REALIZÓ VERIFICACIÓN A TODAS LAS PACIENTES POSPARTO PARA QUE EGRESARAN CON METODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y A TODOS LOS RECIÉN NACIDOS PARA LA APLICACIÓN DE VACUNAS HEPATITIS B Y BCG	CUMPLE
8	Participar y ejecutar actividades extramurales, jornadas comunitarias y procesos de demanda inducida, asegurando el cumplimiento de los estándares de APS y RIAS. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, A LA CONTRATISTA NO SE LE ASIGNO ESTA TAREA POR PARTE DE LA SUPERVISORA,	CUMPLE
9	Diligenciar correctamente la historia clínica, registros asistenciales, RIPS y sistemas de información en salud, cumpliendo la normatividad legal, ética y los estándares de habilitación. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA DILIGENCIÓ COMPLETA Y CORRECTAMENTE NOTAS DE ENFERMERÍA PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LE FUERON AGENDADOS Y LAS NOTAS DE REMISIONES QUE REALIZÓ	CUMPLE
10	Coordinar, ejecutar y soportar las actividades contratadas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y acciones de promoción y prevención definidas con las EPS. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, A LA CONTRATISTA NO SE LE ASIGNO ESTA TAREA POR PARTE DE LA SUPERVISORA,	CUMPLE
11	Participar activamente en los comités institucionales (calidad, vigilancia epidemiológica, IAMI, seguridad del paciente, entre otros) y apoyar auditorías internas o externas según lo requerido. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN LOS COMITÉS PROGRAMADOS POR LA INSTITUCIÓN Y APOTE LAS AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS	CUMPLE

 Departamento del Meta Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 5 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

12	Supervisar, orientar y realizar seguimiento al personal auxiliar de enfermería en turno, garantizando el cumplimiento de funciones delegables y continuidad del cuidado. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SUPERVISÉ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ASIGNACIONES DE LOS AUXILIARES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, GINECOLOGÍA Y HOSPITALIZACIÓN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DELEGABLES Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO	CUMPLE
13	Implementar y fortalecer las estrategias institucionales de calidad: IAMI, AIEPI, PAMEC, Sistema Único de Habilitación y políticas de seguridad del paciente. DURANTE EL PERIODO DE ELECUCION DEL CONTRATO LA CONTRATISTA PARTICIPÓ EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES DE CALIDAD, INCLUYENDO IAMI, AIEPI, PAMEC, EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN Y LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE
14	Verificar, controlar y garantizar la disponibilidad y vigencia de insumos, medicamentos, equipos biomédicos y kits críticos (carro de paro, violencia sexual, obstétrico, urgencias y ambulancia). DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA REALIZÓ ESTA ACTIVIDAD EN ENTREGAS DE TURNOS VERIFICANDO CONTEO DE LOS CARROS DE PARO DE URGENCIAS, SALA DE PARTOS Y KIT DE EMERGENCIA OBSTETRICA.	CUMPLE
15	Activar y aplicar la ruta integral de atención a víctimas de violencia sexual o por sustancias químicas, asegurando la administración de la atención inicial, asesoría, registro y referencia según lineamientos nacionales. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, A LA CONTRATISTA NO SE LE ASIGNO ESTA TAREA POR PARTE DE LA SUPERVISORA,	CUMPLE
16	Participar en la recepción y entrega de turno, revista médica y procesos que aseguren continuidad, trazabilidad y calidad del cuidado. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DEL CONTRATO PARTICIPE DE MANERA ACTIVA EN LA RECEPCIÓN Y ENTREGA DE TURNO, REVISTA MÉDICA Y DEMÁS PROCESOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD, TRAZABILIDAD Y CALIDAD DEL CUIDADO.	CUMPLE
17	Mantener y demostrar competencia técnica mediante participación en capacitaciones, actualizaciones científicas, procesos de docencia-servicio y evaluaciones institucionales, conforme a la normatividad vigente. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION LA CONTRATISTA MANTUVO Y DEMOSTRÓ COMPETENCIA TÉCNICA MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIONES, ACTUALIZACIONES CIENTÍFICAS, PROCESOS DE DOCENCIA-SERVICIO Y EVALUACIONES INSTITUCIONALES, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	CUMPLE
18	Garantizar atención humanizada, respetuosa y centrada en el usuario, protegiendo los derechos del paciente y aplicando el enfoque diferencial, de acuerdo con la Política de Humanización, DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, GARANTICE UNA ATENCIÓN HUMANIZADA, RESPETUOSA Y CENTRADA EN EL USUARIO, PROTEGIENDO LOS	CUMPLE

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 6 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		
	DERECHOS DEL PACIENTE Y APLICANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL CONFORME A LA POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN.				
19	Gestionar, custodiar y entregar la documentación física y digital conforme a la Ley 594 de 2000 y las disposiciones institucionales de archivo y gestión documental. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DEL CONTRATO LA CONTRATISTA GESTIONÓ, CUSTODIÓ Y ENTREGÓ LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y DIGITAL DE ACUERDO CON LA LEY 594 DE 2000 Y LAS DISPOSICIONES INSTITUCIONALES DE ARCHIVO Y GESTIÓN DOCUMENTAL				CUMPLE
20	Mantener la confidencialidad de la información clínica y administrativa, en cumplimiento de las normas éticas y de protección de datos personales. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MANTUVO LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS ÉTICAS Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.				CUMPLE
21	Contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Integrado de Gestión (Calidad, SST, ambiente y gestión documental), participando en actividades de mejora continua. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA PARTICIPÓ DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN DOCUMENTAL				CUMPLE
22	Apoyar la ejecución del Plan de Mejoramiento Institucional (PMI) derivado de auditorías, entes de control o Supersalud y aportar evidencia para su cumplimiento.				CUMPLE
23	Elaborar y remitir informes, indicadores y soportes requeridos por EPS, secretarías de salud y demás entidades responsables del aseguramiento y vigilancia. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARTICIPÉ DE LAS ACTIVIDADES Y TAREAS ASIGNADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL.				CUMPLE
24	Concertar con el supervisor cualquier modificación de agenda o ausencia laboral, garantizando continuidad del servicio y cumplimiento contractual. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA NO REQUERÍO CAMBIO DE AGENDA				CUMPLE
25	Realizar las demás actividades asistenciales, administrativas o de apoyo que sean asignadas por el supervisor y que correspondan al perfil profesional de enfermería. DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA CONTRATISTA REALICZÓ LAS DEMÁS TAREAS QUE LE FUERON ASIGNADAS, COMO APOYO EN REMISIONES				CUMPLE

Soporte de evidencias/evidencias fotográficas

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 7 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		



 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 8 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
Periodo Cotizado	JULIO DEL 2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$ 2.000.000
Número de Planilla	6025607090
Fecha de pago de la planilla	29/07/2026
Valor pagado en SALUD	\$ 250.000
Valor pagado en PENSIÓN	\$ 320.000
Valor pagado en ARL	\$ 48.800

3. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	\$10.000.000	
Valor a pagar N:01		\$5.000.000
Saldo pendiente por ejecutar		\$5.000.000
SUMAL IGUALES:	\$10.000.000	\$10.000.000

4. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	1550		VALOR DEL CDP:	38.800.000
FECHA CDP:	30/06/2026			
NUMERO DE RP:	3409-2026		VALOR DEL RP:	\$ 10.000.000.00
FECHA RP:	01/07/2026			
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR EJECUTADO	SALDO PRESUPUESTAL
SERVICIOS PERSONALES	2.4.5.02.09.001.02	\$ 10.000.000	\$10.000.000	\$0.0

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que

 Departamento del Meta <i>El Camino Real</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-1 5	Página 9 de 5	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2021/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

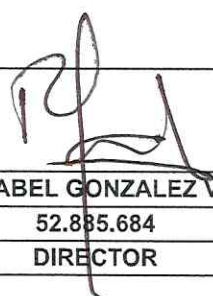
durante el PERIODO N°1: CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO de 2026, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO GAITÁN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCIÓN SALUD", además de todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) M/CTE

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Cuenta de cobro
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de Actividades
Declaración juramentada
Dian en la primera cuenta, si cambia de responsabilidad informar
Paz y salvo de la cuenta
Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
CEDULA:	52.885.684
CARGO O DEPENDENCIA	DIRECTOR
Supervisor	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE ZONA: 11962728 N° SOCIAL: N SOCIAL CÉDULA DE CIUDADANÍA: 11962728 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CARLOS WILSON MELO RIVERA DEPARTAMENTO: META CALLE: 79A-47 TELEFONO: 1111111 TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad económica ENTACIÓN: UNICO NERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBP (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6035607090 MES: julio AÑO: 2026 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 202607029		MES: julio AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 520874208
---	--	---	--	--

TOTAL APORTES A PENSION											
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA
		1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0
230201- PROTECCION										\$ 320.000	\$ 0
										\$ 320.000	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRIES	COTIZACIÓN	VALOR ADRIES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS017-FAMISANAR		1.	\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 250.000		\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD I/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES		
			VALOR	\$ Q	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ Q	\$ Q			\$ Q	\$ 48,800	\$ 48,800	\$ 0
								\$ 48,800	\$ 48,800	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 618.800
----------------------	-------------------

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE
JULIO DE 2026**

NÚMERO DEL CONTRATO:	1888 DE 2026
CONTRATISTA	CARLOS WILSON MELO RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO GAITÁN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCIÓN SALUD"
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$10.000.000)
FECHA DE INICIO:	01 DE JULIO DE 2026
NUEVA FECHA DE TERMINACION	31 DE AGOSTO DE 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS

INFORME DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	ACTIVIDAD A REALIZAR	OBSERVACIONES
1	Cumplir estrictamente los protocolos de bioseguridad, uso de EPP y medidas del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme a las normativas institucionales y nacionales.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, UTILICÉ LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS.
2	Ejecutar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad conforme a la Resolución 3280 de 2018, guías de práctica clínica, RIAS y modelo de atención del curso de vida.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO REALICE DEMANDA INDUCIDA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN Y GINECO OBSTETRICIA A LOS USUARIOS SEGÚN SU CURSO DE VIDA.
3	Gestionar integralmente el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo cadena de frío, administración segura de biológicos, supervisión del PAI institucional y cumplimiento del esquema nacional vigente.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, REALICE SEGUIMIENTO A LA CURVA DE TEMPERATURA DE LA RED DE FRIO DEL SERVICIO DE URGENCIAS Y GINECO OBTERICIA-

4	Elaborar, consolidar y remitir oportunamente los informes obligatorios del PAI, reportes de ESAVI y demás requerimientos definidos por EPS y entes territoriales.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ELABORE SEMANALMENTE EL INFORME CORRESPONDIENTE A GESTANTES Y PACIENTES GINECOLOGICAS ATENDIDAS EN LA INSTITUCIÓN, INFORME MENSUAL DE DIETAS ADMINISTRADAS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, INFORME Y SOLICITUD DE TRATAMIENTOS DE MALARIA. E INFORME DE APTR
5	Realizar seguimiento clínico y epidemiológico a los casos priorizados de interés en salud pública (cáncer de cuello uterino, crónicos, gestantes, eventos trazadores), de acuerdo con lineamientos del INS y las secretarías de salud.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO ME FUE ASIGNADA ESTA TAREA POR PARTE DE MI SUPERVISORA.
6	Brindar atención integral a la mujer gestante, en trabajo de parto y puerperio, y al recién nacido, siguiendo guías de atención materno-perinatal, incluyendo apoyo en parto, verificación del partograma y consejerías obligatorias.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION BRINDE ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER GESTANTE, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, PUERPERIO Y AL RECIÉN NACIDO, SIGUIENDO LAS GUÍAS DE ATENCIÓN MATERNO-PERINATAL, INCLUYENDO APOYO EN EL PARTO, VERIFICACIÓN DEL PARTOGRAMA Y CONSEJERÍAS OBLIGATORIAS.
7	Garantizar la canalización y desvinculación efectiva de usuarios a los programas institucionales (planificación familiar, vacunación, crecimiento y desarrollo, crónicos, entre otros).	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, REALICÉ VERIFICACIÓN A TODAS LAS PACIENTES POSPARTO PARA QUE EGRESARAN CON METODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y A TODOS LOS RECIÉN NACIDOS PARA LA APLICACIÓN DE VACUNAS HEPATITIS B Y BCG
8	Participar y ejecutar actividades extramurales, jornadas comunitarias y procesos de demanda inducida, asegurando el cumplimiento de los estándares de APS y RIAS.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO ME FUE ASIGNADA ESTA TAREA POR PARTE DE MI SUPERVISORA
9	Diligenciar correctamente la historia clínica, registros asistenciales, RIPS y	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DILIGENCIÉ COMPLETA Y

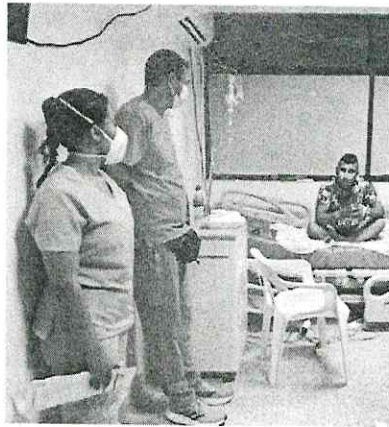
	sistemas de información en salud, cumpliendo la normatividad legal, ética y los estándares de habilitación.	CORRECTAMENTE NOTAS DE ENFERMERÍA PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE ME AGENDAN Y LAS NOTAS DE REMISIONES QUE REALICÉ
10	Coordinar, ejecutar y soportar las actividades contratadas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y acciones de promoción y prevención definidas con las EPS.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO ME FUE ASIGNADA ESTA TAREA POR PARTE DE MI SUPERVISORA
11	Participar activamente en los comités institucionales (calidad, vigilancia epidemiológica, IAMI, seguridad del paciente, entre otros) y apoyar auditorías internas o externas según lo requerido.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASISTÍ Y PARTICIPÉ EN LOS COMITÉS PROGRAMADOS POR LA INSTITUCIÓN Y APOTE LAS AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS
12	Supervisar, orientar y realizar seguimiento al personal auxiliar de enfermería en turno, garantizando el cumplimiento de funciones delegables y continuidad del cuidado.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SUPERVISÉ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ASIGNACIONES DE LOS AUXILIARES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, GINECOLOGÍA Y HOSPITALIZACIÓN GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DELEGABLES Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO
13	Implementar y fortalecer las estrategias institucionales de calidad: IAMI, AIEPI, PAMEC, Sistema Único de Habilitación y políticas de seguridad del paciente.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARTICIPE EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES DE CALIDAD, INCLUYENDO IAMI, AIEPI, PAMEC, EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN Y LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.
14	Verificar, controlar y garantizar la disponibilidad y vigencia de insumos, medicamentos, equipos biomédicos y kits críticos (carro de paro, violencia sexual, obstétrico, urgencias y ambulancia).	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, REALICÉ ESTA ACTIVIDAD EN ENTREGAS DE TURNOS VERIFICANDO CONTEO DE LOS CARROS DE PARO DE URGENCIAS, SALA DE PARTOS Y KIT DE EMERGENCIA OBSTETRICA,

15	Activar y aplicar la ruta integral de atención a víctimas de violencia sexual o por sustancias químicas, asegurando la administración de la atención inicial, asesoría, registro y referencia según lineamientos nacionales.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO ME FUE ASIGNADA ESTA TAREA POR PARTE DE MI SUPERVISORA
16	Participar en la recepción y entrega de turno, revista médica y procesos que aseguren continuidad, trazabilidad y calidad del cuidado.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DEL CONTRATO PARTICIPE DE MANERA ACTIVA EN LA RECEPCIÓN Y ENTREGA DE TURNO, REVISTA MÉDICA Y DEMÁS PROCESOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD, TRAZABILIDAD Y CALIDAD DEL CUIDADO.
17	Mantener y demostrar competencia técnica mediante participación en capacitaciones, actualizaciones científicas, procesos de docencia-servicio y evaluaciones institucionales, conforme a la normatividad vigente.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION MANTUVE Y DEMOSTRE COMPETENCIA TÉCNICA MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIONES, ACTUALIZACIONES CIENTÍFICAS, PROCESOS DE DOCENCIA-SERVICIO Y EVALUACIONES INSTITUCIONALES, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
18	Garantizar atención humanizada, respetuosa y centrada en el usuario, protegiendo los derechos del paciente y aplicando el enfoque diferencial, de acuerdo con la Política de Humanización.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, GARANTICE UNA ATENCIÓN HUMANIZADA, RESPETUOSA Y CENTRADA EN EL USUARIO, PROTEGIENDO LOS DERECHOS DEL PACIENTE Y APLICANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL CONFORME A LA POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN.
19	Gestionar, custodiar y entregar la documentación física y digital conforme a la Ley 594 de 2000 y las disposiciones institucionales de archivo y gestión documental.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION GESTIONE, CUSTODIE Y ENTREGUE LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y DIGITAL DE ACUERDO CON LA LEY 594 DE 2000 Y LAS DISPOSICIONES INSTITUCIONALES DE ARCHIVO Y GESTIÓN DOCUMENTAL.
20	Mantener la confidencialidad de la información clínica y administrativa, en cumplimiento de las normas éticas y de protección de datos personales.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN MANTUVE LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA, DANDO CUMPLIMIENTO

		A LAS NORMAS ÉTICAS Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.
21	Contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Integrado de Gestión (Calidad, SST, ambiente y gestión documental), participando en actividades de mejora continua.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARTICIPÉ DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN DOCUMENTAL
22	Apoyar la ejecución del Plan de Mejoramiento Institucional (PMI) derivado de auditorías, entes de control o Supersalud y aportar evidencia para su cumplimiento.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARTICIPÉ DE LAS ACTIVIDADES Y TAREAS ASIGNADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL.
23	Elaborar y remitir informes, indicadores y soportes requeridos por EPS, secretarías de salud y demás entidades responsables del aseguramiento y vigilancia.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, REALICÉ INFORME DE LA SUPER SALUD CON LOS GRUPOS POBLACIONALES DE GESTANTES, Y PARTOS ATENTIDOS,
24	Concertar con el supervisor cualquier modificación de agenda o ausencia laboral, garantizando continuidad del servicio y cumplimiento contractual.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NO REQUERÍ CAMBIO DE AGENDA.
25	Realizar las demás actividades asistenciales, administrativas o de apoyo que sean asignadas por el supervisor y que correspondan al perfil profesional de enfermería.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, REALICÉ LAS DEMÁS TAREAS QUE SE ME FUERON ASIGNADAS, COMO APOYO EN REMISIONES

Soportes/ evidencias fotográficas





Se firma en Puerto Gaitán a los 03 días del mes de agosto de 2026.



CARLOS WILSON MELO RIVERA
ENFERMERO
CPC 1888-2026

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Código FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/08/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	CARLOS WILSON MELO RIVERA
PERIODO	MES DE JULIO
No. CONTRATO	1888/2026

SUCURSAL			2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
		PROCENTAJE			
01	SEDE CENTRAL	%	201111	GERENCIA	
02	SAN JUAN ARAMA	%	201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
03	LEJANIAS	%	201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
04	LA URIBE	%	201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
05	MESETAS	%	201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
06	LA MACARENA	%	201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
07	PUERTO CONCORDIA	%	201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
08	MAPIRIPAN	%	201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
09	PUERTO LLERAS	%	201220	RECURSO HUMANO	
10	VISTA HERMOSA	%	201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL	
11	EL CASTILLO	%	201222	MANTENIMIENTO	
12	EL CALVARIO	%	201223	VIGILANCIA	
13	SAN JUANITO	%	201224	SERVICIOS GENERALES	
14	PUERTO GAITAN	100,00 %	201313	FARMACIA	
15	CABUYARO	%	201316	MEDIO AMBIENTE	
16	BARRANCA DE UPIA	%	201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
17	CUMARAL	%	201324	MERCADEO	
18	RESTREPO	%	201325	AUDITORIA MEDICA	
TOTAL		100,00 %	201326	CALIDAD	
			201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
			201330	INFRAESTRUCTURA	
			201332	RECEPCION	
			201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
			201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
			202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
			202212	CONTABILIDAD	
			202213	PRESUPUESTO	
			202214	FACTURACIÓN	
			202215	CARTERA	
			202216	TESORERIA	
			202217	COMPRAS	
			202218	COSTOS	
			202219	ALMACEN	
			TOTAL		\$ -

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	2.500.000,00
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	2.500.000,00
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	CIRUGIA	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
114002	COVID -19	
TOTAL		\$ 5.000.000,00

Para constancia se firma en Villavicencio, a los 03 días del mes de Agosto de 2026.

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
SUPERVISOR

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD"		VERSION 1	Codigo FR-CON-05	
DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PERSONAL CPS			FECHA VIGENCIA 2024/02/12	DOCUMENTO CONTROLADO	

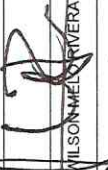
Artículos 206, 336, 383 y 387 del ET, los cuales terminaron siendo reglamentados con el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 sistema de determinación del impuesto de renta de las personas naturales, clasificadas en la categoría DE RENTAS DE TRABAJO
Vigencia 2024

Señores:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD".
Ciudad.

Yo, CARLOS WILSON MELO RIVERA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 11.256.778 de Fusagasugá - Cundinamarca, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

1	Soy persona natural residente en Colombia.	SI	
2	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	SI	
3	Soy declarante del Impuesto sobre la renta.		NO
4	Mis ingresos totales anuales superan los 1.400 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año).		NO
5	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T).		NO
6	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		NO
7	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T)		NO
8	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ahl, corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.		NO
9	¿El contribuyente imputa costos en su declaración de renta correspondiente al año 2024?	SI	NO

Código actividad económica Industria y Comercio
En constancia de lo anterior se firma Al 03 día del mes Agosto de 2026.

Firma:	
Nombre completo:	CARLOS WILSON MELO RIVERA
Número de Cédula:	11.256.778
Correo electrónico:	carlosmelo2503@gmail.com
Número de celular:	3133611813
Dirección para notificaciones:	MANZANA 19 CASA 23 URBANIZACION FLOR AMARILLO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141221718351			
		 (415)7707212489984(8020) 000014122171835 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 5 6 7 7 8		6. DV 0	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot		14. Buzón electrónico 8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 2 5 6 7 7 8	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio Fusagasugá 2 9 0	
31. Primer apellido MELO		32. Segundo apellido RIVERA		33. Primer nombre CARLOS	
34. Razón social		34. Otros nombres WILSON			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Fusagasugá 2 9 0	
41. Dirección principal CR 2 ESTE 5 12					
42. Correo electrónico elimperiodelaseo@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 3 6 1 1 8 1 3		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 2, 0 1		48. Código 8 6 9 1	
49. Fecha inicio actividad 2 0 0 7, 1 0, 1 5		50. Código 1 2		51. Código 8 2 9 9, 4 6 6 4	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 2 4 8 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2025-11-20 / 06:14:55PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre MELO RIVERA CARLOS WILSON					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11256778**

MELO RIVERA

APELLIDOS

CARLOS WILSON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-FEB-1982

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH •

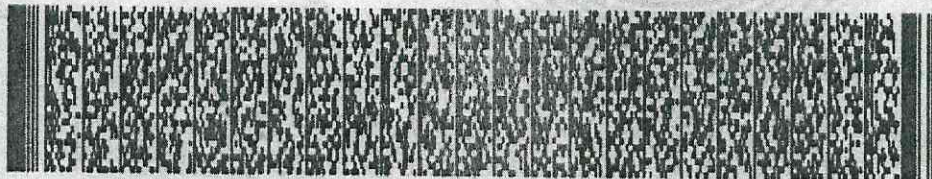
M

SEXO

03-MAR-2000 FUSAGASUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1509400-39083133-M-0011256778-20000926

2236100269A 02 084555844

Certificación Bancaria

Viernes, 31 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS WILSON MELO RIVERA identificado(a) con CC 11256778, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	28987660815	2025-07-14	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co