DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL DE LA CEJA
890980758

Fecha Actual : jueves, 06 agosto 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000057579

Consecutivo :	000000000057579	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	6/08/2026 11:17:19 a. m.	Valor :	$ 2.375.000,00
Beneficiario	1035328080 GUARIN ARIAS MARIA PAULA		
Detalle :	CANCELACION DE SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA EBS, DEL 01 AL 31 DE JULIO 2026, SEGUN CONTRATO	*Numero Nota:*	333
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 08/06/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
EQUPOS BASICOS AHORROS 023-000042-20	1035328080	11100625	$ 0,00	$ 2.375.000,00
SERVICIOS	1035328080	24905501	$ 2.375.000,00	$ 0,00

CANCELACION DE SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA EBS, DEL 01 AL 31 DE JULIO 2026, SEGUN CONTRATO

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DSE0000003534	$ 2.375.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
945	20260806	2.3.2.02.02.009.1	EBS URBANOS	01 - RECURSOS PROPIOS	$ 2.500.000,00

GERENTE	TESORERO	SUB. ADMINISTRATIVO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1040048520 DANIEL OSORIO RIOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1040048520

DOCUMENTO EQUIVALENTE N.02

CIUDAD: La Ceja, Antioquia
FECHA: 03 DE AGOSTO DEL 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MARIA PAULA GUARIN ARIAS**
N. DE IDENTIFICACIÓN	**1035328080**
N. DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-PS-2026-SUB-ADM-EBS
OBJETO DEL CONTRATO	Contrato de prestación de servicios como auxiliar de enfermería, para la ejecución de actividades en el área urbana del municipio de la ceja (ANTIOQUIA), en aras de contribuir con el fortalecimiento de la atención primaria en salud, mediante la conformación de los equipos básicos en salud, según los lineamientos establecidos en la resolución número 0000711 del 2025 (del ministerio de salud y protección social).
PERÍODO DE COBRO	Del periodo comprendido entre el 01 de JULIO al 31 de JULIO del 2026.
VALOR COBRADO	**$ 2,500.000**
VALOR EN LETRAS	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**

Nota: Favor consignar en la cuenta 556-855776-14 del banco de BANCOLOMBIA AHORROS a nombre de MARIA PAULA GUARIN ARIAS

RS0 1579
06 AGO 2026

FIRMA
Nombre: Maria Paula Guarin Arias
C.C: 1035328080

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-23, 08:10:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083839687

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 23/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULA GUARIN ARIAS		
Documento	CC1035328080	**Dirección**	CL 40D #25 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	604000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARMEN DE VIBORAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035328080	MARIA PAULA GUARIN ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES

ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Maria Paula Guarin Arias con documento de identificación No.1035328080

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado al Hospital La Ceja, hasta el 30 de septiembre de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA: La Ceja Antioquia, 03 de agosto del 2026

FIRMA:



HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha: 03 DE AGOSTO DEL 2026

ENTIDAD CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA CEJA**
NIT	**890980758-7**
CONTRATISTA	**MARIA PAULA GUARIN ARIAS**
CEDULA	**1035328080**
No. DE CONTRATO	**159-PS-2026-SUB-ADM-EBS**
OBJETO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA CEJA (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 0000711 DEL 2025 (DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL) ...0**
FECHA DE INICIO	**01 JUNIO DEL 2026**
PERIODO PARA REPORTAR LAS ACTIVIDADES	**DEL 01 JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2026**
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Realizar el mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio, incluyendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a la información territorial obtenida.	Durante el mes de Julio no se realizó mapeo y cartografía ya que se le dio continuidad al territorio de la floresta y se continuó con la información recolectada del mes de junio
2. Informar a la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas, comprendiendo la realización de la actividad y/o el seguimiento a su socialización.	Se desarrollaron durante el mes de julio informar a las familias los días 02,06,07,14 y 21 de julio por medio de la parroquia, y voz a voz pidiéndoles el favor a la comunidad de difundir el regreso de los ebs
3. Elaborar el Plan Integral del Cuidado Primario individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes	Con el material recolectado en el cumplimiento de las caracterizaciones en el sector la floresta se generó en los días 02,06,07,14 y 21 de julio para un total de 33 planes de cuidados, y 3 seguimientos ubicados y rotulados de la

intervenciones a desarrollar en el componente de salud y de manera intersectorial, así como efectuar la ejecución y/o el seguimiento al plan establecido.	manera correcta en las carpetas dispuestas para cada micro territorio, a su vez se escanea y se montan los consentimientos informados de las familias y se le entregan a los profesionales psicosociales los insumos necesarios para el desarrollo de sus actividades, para finalizar se montan los datos en el formato de canalización.
4. Realizar la caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio, incluyendo la aplicación de los instrumentos y/o el seguimiento a la información registrada.	Se hace cumplimiento de las caracterizaciones de la floresta en los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio haciendo las caracterizaciones en cada hogar e ingresando a las personas que se encuentran en la vivienda en el sistema de información SI APS, también se verifica su EAPB y se ingresa a la personal en el formato de bitácora de seguimiento dispuesto por la gobernación de Antioquia, con el fin de priorizar sus atenciones según curso de vida.
5. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación, comprendiendo la ejecución de la gestión y/o el seguimiento al proceso.	Durante las actividades desarrolladas en campo los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio se realiza la verificación en las respectivas plataformas de aseguramiento donde no se encontraron ninguna persona sin EAPB.
6. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen alto impacto en salud pública, incluyendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a las remisiones efectuadas.	Durante las caracterizaciones en el mes de julio en el micro territorio la floresta se le orientó a las familias sobre la importancia de acceder a los programas de PYM como control prenatal, crecimiento y desarrollo, vacunación, salud oral, planificación familiar, y seguimiento a enfermedades crónicas, y se les explica la importancia de la participación de estos programas.
7. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado, comprendiendo la realización de la actividad y/o el seguimiento correspondiente.	Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio se les ha dado educación a las familias durante las caracterizaciones y seguimientos, sobre la importancia de llevar hábitos de vida saludable, en como tener un adecuado lavado de manos, tener esquema de vacunación al día, en especial en niños y adultos mayores, estar educados en la planificación familiar, controles prenatales, salud oral, en como identificar casos de alarmas en niños y adultos mayores.
8. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades, incluyendo la orientación y/o el seguimiento al acceso a los servicios informados.	Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se desarrollan las caracterizaciones, seguimientos y valoraciones pym de la salud se comparte con la familia las ofertas institucionales e intersectoriales que pueden compartir basados en su curso de vida. Se les brindan horarios y

	espacios de las actividades de los EBS con el fin de incentivar su participación.
9. Realizar la revisión de esquemas de vacunación, incluyendo la verificación del estado vacunal y/o el seguimiento a los esquemas incompletos o pendientes.	Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se realiza en campo las caracterizaciones y seguimientos, se hizo revisión de esquema de vacunación preguntándoles a la persona caracterizada si sus miembros de la familia tienen el esquema completo, en especial en niños y adultos mayores, y en ocasiones no lo entregan físicos donde podemos verificar que el esquema este completo.
10. Realizar la toma de muestras de laboratorio, comprendiendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a los resultados, conforme a los lineamientos establecidos.	En las actividades desarrolladas durante el mes de julio, no se hizo toma de muestras de laboratorios, se espera para el siguiente mes poder realizarlo.
11. Brindar atención para la promoción y el apoyo a la lactancia materna, incluyendo la orientación y/o el seguimiento a las prácticas identificadas.	Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se desarrollan las caracterizaciones en el micro territorio Se dio educación a las familias sobre la promoción y apoyo de lactancia materna y cuidados post-parto, y prenatales
12. Digitalizar los instrumentos e historias clínicas diligenciadas de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud y Protección Social y la ESE Hospital, comprendiendo la carga de información y/o el seguimiento a su registro.	Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se realizan las caracterizaciones y seguimientos en campo se realizó la organización, revisión y sistematización de los instrumentos diligenciados de forma manual y digital durante las visitas domiciliarias, donde se realizaron 33 caracterizaciones en el aplicativo SI APS, 33 planes de cuidados a nivel individual y familiar,03 seguimientos, 33 instrumentos psicosociales, 33 Apgar, 0 Zarit, y a bitácora de caracterización
13. Convocar, implementar y realizar seguimiento a los espacios de participación social y popular en cada una de las veredas, barrios y microterritorios abordados por el equipo.	Durante el mes de julio no se ha realizado jornadas de salud comunitario, pero se ha realizado en cada casa en conjunto a las familias.
14. Realizar las actividades que sean designadas por el supervisor conforme al cronograma mensual de actividades.	Durante el mes de julio se realizaron todas las actividades según el cronograma de actividades.

En constancia de lo anterior se firma a los 3 días del mes de agosto de 2026

Firma:
Maria Paula Guarin Arias
C.C: 1035328080
CONTRATISTA

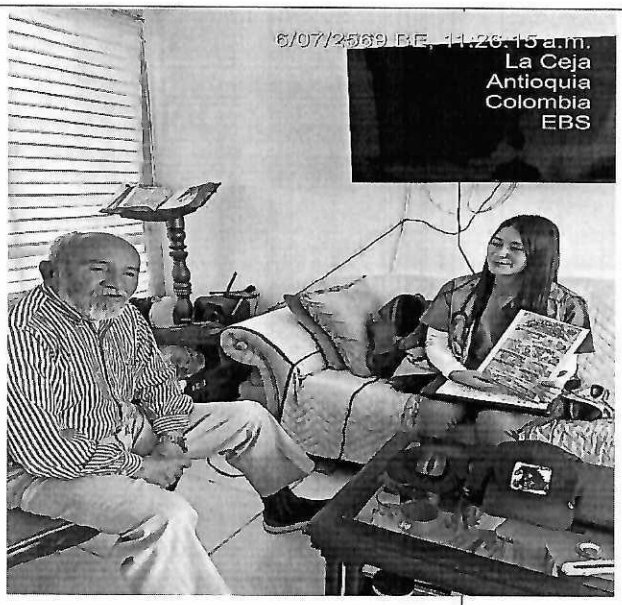
REGISTRO FOTOGRAFICO



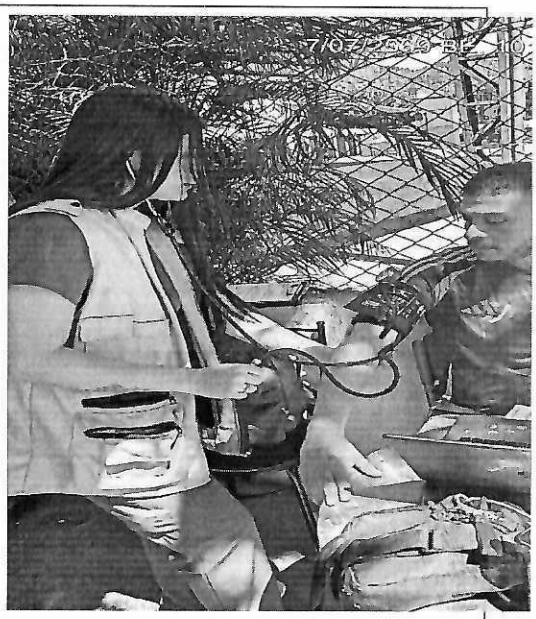
Evidencia 1: 02/07/2026
Descripción: Se realizan seguimientos y caracterizaciones



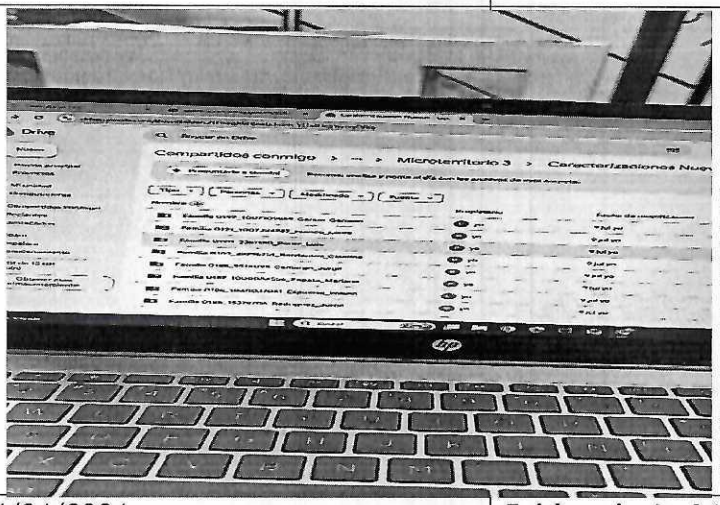
Evidencia 2: 06/07/2026
Descripción: Se continua con caracterizaciones y seguimientos



Evidencia 3: 06/07/2026
Descripción: Se continua con caracterizaciones y seguimientos



Evidencia 4: 07/07/2026
Descripción: Se realiza caracterizaciones y seguimientos



Evidencia 5: 16/06/2026
Descripción: Se realiza administrativo



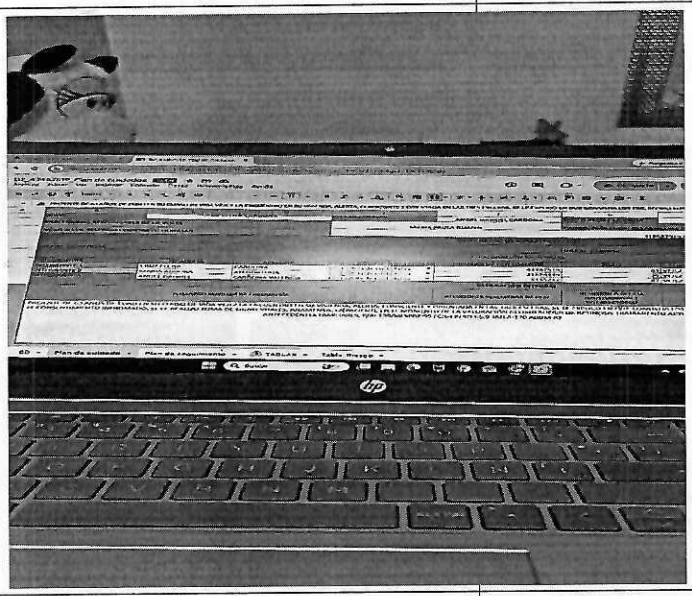
Evidencia 6: 14/07/2026
Descripción: Se continua con caracterizaciones y seguimientos



Evidencia 7: 21/07/2026
Descripción: Se continua con caracterizaciones y seguimientos



Evidencia 8: 21/07/2026
Descripción: Se continua en campo realizando caracterizaciones y seguimientos.



Evidencia 9: 23/07/2026
Descripción: Se realiza administrativo

Evidencia 10: 24/06/2026
Descripción: Se continua con caracterizaciones y seguimiento en el territorio

Certificación
Bancaria

Miércoles, 24 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA PAULA GUARIN ARIAS identificado(a) con CC 1035328080, 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 AHORROS	55685577614	2025-06-05	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with

HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO DE CONTRATISTAS

Acta de avance número:	**Acta N°2**
Fecha supervisión:	**03 de agosto de 2026**
Periodo de cobro:	Del 01 de julio al 31 de julio de 2026
Grado de responsabilidad	Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Modalidad de selección	Directa
Número del contrato:	No.159-PS-2026-SUB-EBS
Objeto del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA CEJA (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 0000711 DEL 2025 (DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL).
Fecha de inicio:	01 de junio de 2026
Fecha de terminación:	30 de septiembre de 2026
Valor del contrato	DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000.)

CONTRATANTE

E.S.E	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA CEJA
NIT:	890980758-7
Representante legal:	JAVIER ALEJANDRO BEDOYA TORO
Cedula de Ciudadanía:	15.385.575

CONTRATISTA

Nombre:	MARIA PAULA GUARIN ARIAS
Cédula de ciudadanía	1.035.328.080
Perfil	AUXILIAR DE ENFERMERIA

SUPERVISOR

Subdirección administrativa	MARIA JANETH GAVIRIA CHICA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$ 10.000.000
Valor adiciones	0
Valor total del contrato	$ 10.000.000
Valor Documento Equivalente No. 001	$ 2.500.000
Valor Documento Equivalente No. 002	$ 2.500.000
Valor Documento Equivalente No. 003	$ -
Valor Documento Equivalente No. 004	$ -
Valor pagado	$ 2.500.000
Valor causado (que no se ha pagado)	$ 2.500.000
Valor total ejecutado	$ 5.000.000
Porcentaje total ejecutado	50%
Valor saldo por ejecutar	$ 5.000.000
Porcentaje valor por ejecutar	50%

HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

RECIBO A SATISFACCIÓN
(CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES)

El supervisor del contrato, mediante la presente acta, deja constancia que recibe a satisfacción los bienes o servicios que se describen a continuación:

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO A VERIFICAR

ACTIVIDADES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Realizar el mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio, incluyendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a la información territorial obtenida.	1. Durante el mes de Julio no se realizó mapeo y cartografía ya que se le dio continuidad al territorio de la floresta y se continuó con la información recolectada del mes de junio
2.Informar a la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas, comprendiendo la realización de la actividad y/o el seguimiento a su socialización.	2. Se desarrollaron durante el mes de julio informar a las familias los días 02,06,07,14 y 21 de julio por medio de la parroquia, y voz a voz pidiéndoles el favor a la comunidad de difundir el regreso de los ebs
3. Elaborar el Plan Integral del Cuidado Primario individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el componente de salud y de manera intersectorial, así como efectuar la ejecución y/o el seguimiento al plan establecido.	3. Con el material recolectado en el cumplimiento de las caracterizaciones en el sector la floresta se generó en los días 02,06,07,14 y 21 de julio para un total de 33 planes de cuidados, y 3 seguimientos ubicados y rotulados de la manera correcta en las carpetas dispuestas para cada micro territorio, a su vez se escanea y se montan los consentimientos informados de las familias y se le entregan a los profesionales psicosociales los insumos necesarios para el desarrollo de sus actividades, para finalizar se montan los datos en el formato de canalización.
4. Realizar la caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio, incluyendo la aplicación de los instrumentos y/o el seguimiento a la información registrada.	4. Se hace cumplimiento de las caracterizaciones de la floresta en los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio haciendo las caracterizaciones en cada hogar e ingresando a las personas que se encuentran en la vivienda en el sistema de información SI APS, también se verifica su EAPB y se ingresa a la personal en el formato de bitácora de seguimiento dispuesto por la gobernación de Antioquia, con el fin de priorizar sus atenciones según curso de vida.
5. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación, comprendiendo la ejecución de la gestión y/o el seguimiento al proceso.	5. Durante las actividades desarrolladas en campo los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio se realiza la verificación en las respectivas plataformas de aseguramiento donde no se encontraron ninguna persona sin EAPB.
6. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen alto impacto en salud pública, incluyendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a las remisiones efectuadas.	6. Durante las caracterizaciones en el mes de julio en el micro territorio la floresta se le orientó a las familias sobre la importancia de acceder a los programas de PYM como control prenatal, crecimiento y desarrollo, vacunación, salud oral, planificación familiar, y seguimiento a enfermedades crónicas, y se les explica la importancia de la participación de estos programas.
7. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado, comprendiendo la realización de la actividad y/o el seguimiento correspondiente.	
8. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades, incluyendo la orientación y/o el seguimiento al acceso a los servicios informados.	

9. Realizar la revisión de esquemas de vacunación, incluyendo la verificación del estado vacunal y/o el seguimiento a los esquemas incompletos o pendientes.
10.Realizar la toma de muestras de laboratorio, comprendiendo la ejecución de la actividad y/o el seguimiento a los resultados, conforme a los lineamientos establecidos.
11. Brindar atención para la promoción y el apoyo a la lactancia materna, incluyendo la orientación y/o el seguimiento a las prácticas identificadas.
12. Digitalizar los instrumentos e historias clínicas diligenciadas de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud y Protección Social y la ESE Hospital, comprendiendo la carga de información y/o el seguimiento a su registro.
13. Convocar, implementar y realizar seguimiento a los espacios de participación social y popular en cada una de las veredas, barrios y microterritorios abordados por el equipo.
14. Realizar las actividades que sean designadas por el supervisor conforme al cronograma mensual de actividades.

7. Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio se les ha dado educación a las familias durante las caracterizaciones y seguimientos, sobre la importancia de llevar hábitos de vida saludable, en como tener un adecuado lavado de manos, tener esquema de vacunación al día, en especial en niños y adultos mayores, estar educados en la planificación familiar, controles prenatales, salud oral, en como identificar casos de alarmas en niños y adultos mayores.
8. Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se desarrollan las caracterizaciones, seguimientos y valoraciones pym de la salud se comparte con la familia las ofertas institucionales e intersectoriales que pueden compartir basados en su curso de vida. Se les brindan horarios y espacios de las actividades de los EBS con el fin de incentivar su participación.
9. Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se realiza en campo las caracterizaciones y seguimientos, se hizo revisión de esquema de vacunación preguntándoles a la persona caracterizada si sus miembros de la familia tienen el esquema completo, en especial en niños y adultos mayores, y en ocasiones no lo entregan físicos donde podemos verificar que el esquema este completo.
10. En las actividades desarrolladas durante el mes de julio, no se hizo toma de muestras de laboratorios, se espera para el siguiente mes poder realizarlo.
11. Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se desarrollan las caracterizaciones en el micro territorio Se dio educación a las familias sobre la promoción y apoyo de lactancia materna y cuidados post-parto, y prenatales
12. Los días 02,06,07,08,14 y 21 de julio mientras se realizan las caracterizaciones y seguimientos en campo se realizó la organización, revisión y sistematización de los instrumentos diligenciados de forma manual y digital durante las visitas domiciliarias, donde se realizaron 33 caracterizaciones en el aplicativo SI APS, 33 planes de cuidados a nivel individual y familiar,03 seguimientos, 33 instrumentos psicosociales, 33 Apgar, 0 Zarit, y a bitácora de caracterización
13. Durante el mes de julio no se ha realizado jornadas de salud comunitario, pero se ha realizado en cada casa en conjunto a las familias.
14. Durante el mes de julio se realizaron todas las actividades según el cronograma de actividades.

HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

BALANCE TÉCNICO DEL CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO % **50%**

CONCEPTO DE SUPERVISIÓN

EJECUCIÓN TÉCNICA: El contratista cumplió con las obligaciones y/o requerimientos durante la interventoría del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-PS-2026-SUB-ADM-EBS** de acuerdo a las especificaciones definidas en el contrato suscrito con la ESE Hospital de la Ceja– Antioquia.

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA EL PAGO

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el periodo presentado, por lo tanto, se autoriza el pago correspondiente del documento equivalente No. 001 por el valor de **$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL),** que obedece a la entrega del informe de interventoría del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.159-2026-SUB-ADM-EBS.**

OBSERVACIONES

- Se revisó informe de actividades específico del contratista el cual se encuentra anexo en este folio.
- El contratista adjunta constancia de pago de la seguridad social del periodo supervisado
- El contratista cumplió con responsabilidad y adecuado desempeño la totalidad de las actividades establecidas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 159-PS-2026-SUB-ADM-EBS.**

En constancia de lo anterior el supervisor del contrato firma el mes de 03 de agosto de 2026.

MARIA JANETH GAVIRIA CHICA
SUPERVISORA

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	28402	**Factura:**	DSE0000003534	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	CédulaCiudadanía	1035328080	MARIA PAULA GUARIN ARIAS		
Proveedor:	1035328080 - MARIA PAULA GUARIN ARIAS				
Fecha:	05/08/2026	**Fecha Vencimiento:**	03/08/2026	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	24905501 - SERVICIOS				
Obligación:	**1204**			**Valor:**	$ 2.375.000,00

Valor: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS EBS EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2026, SEGUN CONTRATO

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
204	SERVICIOS EBS	58909007	7315	Debito	$ 2.500.000,00
009	ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	24072202		Credito	$ 75.000,00
010	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	24072203		Credito	$ 25.000,00
019	RETEICA 10X1000	24362705		Credito	$ 25.000,00

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	03/08/2026	$ 2.375.000,00
	Total Cuotas:	$ 2.375.000,00

ORDEN DE PAGO

Consecutivo : 945

Estado : Confirmado

Fecha : 06/08/2026

Tercero: 1035328080 MARIA PAULA GUARIN ARIAS

Documento: 000000000057579

Detalle : Generada por Egreso Nro.000000000057579 (Factura:DSE0000003534)

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso	Obligacion	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
390	509	1204	2.3.2.02.02.009.1	EBS URBANOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - FUNCIONAMIENTO	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.500.000,00
						Total Orden de Pago :	**$ 2.500.000,00**			**$ 2.500.000,00**

TESORERO

1040048520 - DANIEL OSORIO RIOS

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: 1040048520

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DE LA CEJA] NIT [890980758-7]

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Emp.social Del Etdo - Nit: 890980758
Lunes, 10 de agosto de 2026, 11:17:14 a.m.

Número del registro
12

Nombre del destinatario
Maria Paulra Guari

Producto destino
556 - 855776 - 14

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
06 Ago 2026

Identificación destinatario
1035328080

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.375.000,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 181.129.101.101