

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

NIT: 900145572-9

Tel. 3134987325

Email. administrativo@esesurorientecauca.gov.co

Autorización No. 18764103232631 válida desde 17/12/2025 hasta 17/12/2027 rango desde DSE-1001 hasta DSE-3000.



Proveedor: KARINA PAOLA FONSECA SALAS
NIT : 1043842107-1
Dirección: CL4 7 20, Campo De La Cruz, Atlántico, Colombia, CP 084040
Teléfono: 8797262
Email: karinafonseca2188@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE1029

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 13:22:24

FECHA FIRMADO: 22/12/2025 18:22:52

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	2	PRESTACION SERVICIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL, RESOLUCIÓN 1499 DE 2024. SEGÚN CONTRATO ELECTRÓNICO N° 355-2025, PERIODO OCTUBRE DE 2025. Fecha de Compra: 22/12/2025 Tipo periodo: Por operación	WSD	1,00	\$8.000.000,00		0,00	\$8.000.000,00

SON: (ocho millones de pesos) CUDS : 9848a5c09a43e2a2c1562f13b46ae76408890e2ee30f53fc57f5c82ada145b8dd19db67e24797aad744545f938448569	Subtotal:	\$8.000.000,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$8.000.000,00

Firma Digital: bPjhExCx6CAivvu6mbrlNwafkt32lozsSH+gJpvZ+dN1/yDVCvs1Os9uUuhOmGX6 i2YCCU9mkiG1dQFg+bivURHI/zBAoTUJXt3w/54pKDAw6m4+Hm
wriQEaLfyjrXD L5TuFUwarO9KUUV11pY+CMq92AJNdQ5iFa4v0Ts8R56m7WYd2tDhdcOY+EFbQ9Vw8 25fm5TOW0HQwuxFgl2qIT+Xn8FCWgBO2Wzl
2YGFkrtG7ucwi+5qW+NmbYRWbjkry T5LmwKYAbI6bDp4JiB847kwT49bMVNQSV1WCiovAODoh0RZ8KrSidaV1OHAY2iWp d7NyUPK7n6DcSv1tZNS
Yg==

Representación impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



Cuenta de cobro N.º 1
Almaguer Cauca, 1 de diciembre de 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E.
NIT: 900145572-9

Debe a:

KARINA PAOLA FONSECA SALAS
CC. 1043842107 de Campo De La Cruz

La suma de: OCHO MILLONES DE PESOS (\$ 8.000.0000) M/CTE

Por concepto de: Contrato Electrónico N° 355- 28 de octubre del 2025 (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1499 DE 2024), correspondiente a la cuota del mes de Octubre.

Favor consignar estos recursos en la cuenta de CUENTA DE AHORRO N°. 52266311761 de BANCOLOMBIA

Cordialmente,



KARINA PAOLA FONSECA SALAS
CC. 1043842107 de Campo De La Cruz

 ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

1. DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No. :	355- 28 DE OCTUBRE DE 2025	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1499 DE 2024	
Contratista:	KARINA PAOLA FONSECA SALAS	
Identificación C.C. :	1043842107	
Valor del Contrato:	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$18.400.000) M/CTE	
Adicional (Si aplica)	N/A	
Plazo:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.	
Pago Número:	1 DE 3	
Valor del Pago:	OCHO MILLONES DE PESOS (\$ 8.000.0000) M/CTE	
Periodo Informado	OCTUBRE	
CDP N° y fecha:	493 - 19 DE AGOSTO DE 2025	
No. Registro Presupuestal y fecha:	852- 28 DE OCTUBRE DE 2025	
Supervisor:	ADELMO ANACONA PIAMBA	
Cargo:	Coordinador Administrativo	
2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES V/S LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO REPORTADO		
ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	EVIDENCIA *
1. Liderar operativamente el Equipo Básico de Salud en los micro territorios asignados, coordinando las actividades del equipo interdisciplinario, garantizando el cumplimiento de la programación, el abordaje integral y la articulación con actores comunitarios e institucionales.	Se realizó la elaboración de cronogramas de trabajo, con el fin de definir de manera clara los días, horas y lugares donde se llevarían a cabo las actividades del equipo en el territorio. Este proceso permitió organizar y planificar eficientemente las intervenciones, asegurando que cada miembro del equipo tuviera asignadas tareas específicas. Además, se asignaron responsabilidades claras a cada integrante del equipo, como el médico, enfermero, trabajador social, entre otros, para garantizar que cada área de atención fuera cubierta de	Carpeta: Cronograma mensual

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

	manera adecuada y se optimizará el tiempo y los recursos disponibles.	
2. Coordinar y consolidar con los integrantes del EBS, el plan de trabajo, cronograma y rutas mensuales de desplazamiento de los EBS.	Durante los primeros días del mes de octubre, se llevó a cabo, en conjunto con los profesionales y las auxiliares, la elaboración del plan y cronograma de trabajo para el despliegue en las veredas según los territorios asignados. En esta fase, se definieron las actividades específicas a realizar en cada área, se establecieron los horarios y días de visita, y se asignaron responsabilidades claras a cada miembro del equipo	Carpeta: Plan de trabajo mensual
3. Realizar el proceso de articulación con el municipio, EAPB, comunidad y demás actores presentes en el municipio sobre la priorización y caracterización de los territorios y micro territorios, acciones a ejecutar por los Equipos Básicos en Salud; así como mesas técnicas como mecanismos de seguimiento y evaluación de resultados.	Durante el mes de octubre, se realizó la última mesa técnicas de trabajo con los entes territoriales, en las cuales se presentaron los avances obtenidos en los meses de trabajo previos, especialmente en septiembre y octubre. En estas mesas, se expusieron los logros alcanzados en las distintas actividades realizadas, tales como el despliegue a las veredas, la caracterización de comunidades, y las intervenciones en salud.	Carpeta: Mesas Técnicas
4. Establecer el alistamiento y disponibilidad de los instrumentos de caracterización y demás información y herramientas requeridas que le permitan el cabal	Durante el mes de octubre, se diligenció la base de datos de caracterización de las veredas, con el objetivo de llevar un control detallado y organizado de las comunidades caracterizadas. Este proceso incluyó la recopilación y actualización de la información relevante sobre las	Carpeta: Matriz de seguimiento de caracterizaciones

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

cumplimiento de las funciones asignadas a los EBS. garantizando su permanente seguimiento, diligenciamiento y monitoreo.	condiciones de salud, los factores de riesgo y las necesidades específicas de cada vereda. Cabe resaltar que, durante el proceso de caracterización en las veredas, se identificó una considerable cantidad de casas abandonadas, lo que representa un desafío adicional tanto en la recopilación de datos como en la planificación de intervenciones de salud.	
5. Apoyar en la reunión mensual con la responsable de los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud y Detección Temprana y/o coordinador(a) de la Unidad de Atención del municipio, con el fin de hacer análisis de indicadores y priorizar la población susceptible de los micro territorios según el curso de vida, y gestionar la búsqueda activa, canalización y atención integral en articulación con el Equipo Básico de Salud.	Durante el mes de octubre, no se realizó la reunión técnica con la responsable del programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el punto de atención de Almaguer, lo que impidió abordar ciertos temas clave relacionados con la implementación de estrategias de salud preventiva y de mantenimiento en la comunidad. Esta reunión era fundamental para coordinar las acciones del programa, revisar los avances de las actividades realizadas y planificar las próximas intervenciones en el punto de atención	Sin Evidencia
6. Construir desde el perfil de Enfermería, en conjunto con las familias y el EBS el plan integral de cuidado primario, a partir de los procesos deteriorantes y protectores de la salud	Durante el mes de octubre, se llevaron a cabo un total de 50 planes de cuidado dirigidos a las familias caracterizadas de las veredas Casa blanca alto y casa blanca bajo Estos planes fueron diseñados para brindar un apoyo integral a las necesidades de las familias de dichas comunidades,	Carpeta: Planes de cuidado Primario

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

identificados, organizando y planificando las atenciones, intervenciones y acciones para el cuidado y la promoción de la salud. El PCP debe integrar conocimientos, saberes, prácticas de cuidado técnicas (científicas) y tradicionales (Culturales) de las personas familias y comunidades.	con el objetivo de mejorar su bienestar y calidad de vida.	
7. Ejecutar desde el perfil de enfermería el plan integral de cuidado primario, prestando las intervenciones y atenciones en salud individuales, en lo relacionado a las rutas integrales de promoción y mantenimiento de la salud y materno perinatal, realizando valoración integral en salud según los cursos de vida y frecuencias establecidas en la resolución 3280 de 2018.	Durante el mes de octubre, se realizaron un total de 50 planes de cuidado en las veredas de casa blanco alto y casa blanca bajo con el objetivo de garantizar la calidad de las personas que viven en las veredas caracterizadas.	Carpeta: Planes de cuidado Primario

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

8. Desarrollar acciones de educación en salud dirigidas a los usuarios y sus familias, de forma individual, grupal o familiar, abordando temas relacionados con el autocuidado, signos de alarma, estilos de vida saludables y prevención de enfermedades, promoción de la lactancia materna, curso de preparación para la maternidad y paternidad; registrando en la historia clínica el contenido, población objetivo y respuesta a la intervención, así como la respectiva evolución de la Historia Clínica.	Durante el mes de octubre, se llevaron a cabo tres sesiones educativas dirigidas a la comunidad, en las que se abordaron temas clave para el bienestar y desarrollo personal. Estas sesiones incluyeron: Inteligencia emocional: En esta charla se ofrecieron herramientas y estrategias para reconocer, comprender y gestionar las emociones, con el objetivo de fortalecer la salud mental y las relaciones interpersonales.	Carpeta: Sección educativa
9. Realizar consultas por enfermería y los controles establecidos en la Ruta Integral de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud para los cursos de vida de primera infancia, infancia y adolescencia, así como en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal y en los programas de salud pública, conforme a la normatividad vigente. Realizar la canalización oportuna de los casos	Durante el mes de octubre, se realizaron atenciones de acuerdo a la Ruta 3280, con un total de 20 intervenciones, distribuidas de la siguiente manera: • 5 atenciones a adolescentes: Se brindó apoyo y orientación en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, promoviendo la prevención y el cuidado de su bienestar integral. • 5 atenciones por cáncer de mama: Se llevaron a cabo consultas para la detección temprana del cáncer de mama,	Reporte de Facturación y agenda de enfermería

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

que lo requieran y efectuar el seguimiento correspondiente, garantizando la continuidad de la atención.	incluyendo el asesoramiento sobre autoexploración y la importancia de la revisión médica regular. • 10 atenciones de planificación familiar: Se ofrecieron asesorías personalizadas sobre los métodos anticonceptivos disponibles, con el fin de que las personas pudieran tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva	
10. Registrar de manera diaria, clara, objetiva y con calidad la información de la atención brindada, diligenciando los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS con los códigos CIE 10 vigentes y conforme a la contratación actual, así como los campos requeridos en la historia clínica electrónica o física, según aplique), y el diligenciamiento adecuado de los formatos establecidos para cada programa y modalidad de atención según las herramientas definidas por la E.S.E.	Durante el mes de diciembre, se llevaron a cabo un total de 20 atenciones por parte del profesional de enfermería, en las cuales se realizó una evaluación integral de la salud de los pacientes. En cada una de las consultas, se estableció el diagnóstico correspondiente según el CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades), asegurando una correcta identificación de las condiciones de salud y facilitando la implementación de un plan de cuidados adecuado.	Reporte de facturación y Historias Clínicas
11. Realizar actividades e intervenciones relacionadas con la vigilancia y notificación de eventos de interés en	Durante el mes de octubre, no se realizó ninguna notificación de interés en salud pública. Esto implica que no se registraron situaciones o eventos de relevancia epidemiológica que	SIN EVIDENCIA

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

salud pública de los microterritorios asignados. Así mismo, identificar, notificar, gestionar y promover el análisis y seguimiento de dichos eventos, garantizando la oportuna atención y control en articulación con los actores del sistema de salud	requirieron ser comunicados o reportados a las autoridades correspondientes en el ámbito de la salud pública.	
12. Apoyar con la asesoría y/o aplicación de los tamizajes clínicos establecidos en la Resolución 3280 de 2018 y según protocolos establecidos por la institución, de acuerdo con el curso de vida y el perfil epidemiológico del territorio, incluyendo riesgo cardiovascular, cáncer (cuello uterino, mama, colon, próstata, entre otros), salud visual, auditiva, estados nutricionales, infecciones de transmisión sexual – ITS, VIH, y demás que se requieran. Garantizar el respectivo registro en la historia clínica y formatos dispuestos por la E.S.E, la canalización oportuna y seguimiento según los resultados obtenidos.	Durante el mes de octubre, se llevaron a cabo un total de 10 asesorías de planificación familiar, con el objetivo de brindar información y orientación personalizada a los participantes sobre métodos anticonceptivos y opciones de planificación reproductiva. Estas asesorías ofrecieron un espacio para resolver dudas, aclarar mitos y proporcionar herramientas adecuadas para que las personas pudieran tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, promoviendo el acceso a una maternidad y paternidad responsable.	Reporte de facturación Y Agenda de R-fax
13. Brindar asesoría en planificación familiar a mujeres y hombres en	A lo largo del mes correspondiente, se llevaron a cabo un total de 10 sesiones de asesoría en planificación familiar,	Reporte de facturación Y Agenda de R-fax

 ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTAL NIT. 900.145.572-9	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

edad fértil, abordando temas relacionados con métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, consentimiento informado y criterios médicos de elegibilidad. Realizar el procedimiento correspondiente para el inicio, continuidad o cambio del método elegido, diligenciando la historia clínica y los formatos establecidos. Efectuar el control periódico a las personas usuarias con método anticonceptivo, verificando adherencia, presencia de efectos secundarios, signos de alarma y decisión de continuidad, incluyendo la orientación permanente, tamizajes según perfil y registro evolutivo en la historia clínica, según protocolos y formatos establecidos por la institución.	las cuales fueron brindadas tanto a mujeres como a hombres en edad fértil. Estas asesorías fueron diseñadas para ajustarse a las necesidades específicas de cada individuo, teniendo en cuenta las diferentes etapas del ciclo de vida de los participantes, con el objetivo de proporcionarles información adecuada y personalizada sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva.	
14. Reportar los Eventos Adversos, Incidentes o accidentes identificados dentro de los tiempos establecidos al programa de seguridad	Durante el mes correspondiente, no se registraron eventos adversos ni durante las salidas programadas a las diferentes veredas ni en las actividades desarrolladas dentro de la unidad de atención de Almaguer, lo que refleja un adecuado cumplimiento de las	Sin Evidencia

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

del paciente, ARL, CRUE o a quien corresponda.	medidas de seguridad y una correcta ejecución de las intervenciones planificadas.	
15. Velar por el uso adecuado, conservación y resguardo de los equipos, dispositivos biomédicos, medicamentos e insumos asignados para la atención en salud, garantizando su correcta utilización durante la consulta y los procedimientos derivados. Al finalizar el periodo contractual, realizar la entrega completa de los elementos asignados a la coordinación respectiva, con el fin de facilitar la generación del paz y salvo correspondiente.	Durante el mes correspondiente, se procedió a la entrega de equipos biomédicos, así como a la distribución de material de identificación para el personal (gorras, chalecos y carnets), los cuales fueron proporcionados por la ESE Suroriente. Esta entrega se llevará a cabo de manera formal al finalizar el contrato contractual, completando así el proceso de distribución de los recursos destinados a los colaboradores.	Carpeta: Acta De recepción y entrega de equipos
16. Realizar seguimiento a la operación y productividad de los EBS del municipio, realizando reporte semanal y consolidado mensual de actividades.	Durante el mes correspondiente, se completó el diligenciamiento de la base de actividades en colaboración con los profesionales y auxiliares del equipo. Este proceso permitió evidenciar la productividad de los miembros del equipo, destacando el cumplimiento de las tareas asignadas y el aporte de cada integrante en el desarrollo de las actividades programadas.	Carpeta: Base de reporte de actividades
17. Apoyar la operación coordinada e integrada del nivel primario con	Durante el mes correspondiente, no se realizó apoyo a pacientes que hayan sido remitidos a otras instituciones de	Sin Evidencia

 ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTAL NIT. 900.145.572-9	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

servicios de mediana y alta complejidad para la atención integral y continua de la población durante el proceso de referencia y contra referencia, desde y hacia los territorios y microterritorios donde operen los EBS.	salud, lo que indica que se logró brindar la atención necesaria dentro de la misma unidad, evitando la necesidad de derivaciones a otros centros.	
18. Elaborar informe técnico de la operación del EBS discriminado por territorios y micro territorios en salud, incluyendo, cobertura territorial y familiar, resumen de mesas de técnicas, consolidado de caracterización, consolidado de producción en actividades, de los EBS, consolidado de planes de cuidado integral concertados y ejecutados, logros, indicadores, oportunidades de mejora (Cada ítem del informe debe ser soportado por evidencia fotográfica y certificado firmado por autoridad o líder comunitario).	Esta actividad se llevó a cabo mediante la recopilación y organización sistemática de la información relacionada con la operación de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en los diferentes territorios y microterritorios. Se incluyó información clave sobre la cobertura territorial y familiar, los resúmenes de las mesas técnicas, el consolidado de la caracterización y la producción de actividades realizadas, así como los planes de cuidado integral que fueron concertados y ejecutados. Además, se integraron los logros alcanzados, los indicadores de desempeño y las oportunidades de mejora identificadas	Carpeta: Informe Técnico Mensual
19. Participar en las reuniones convocadas por el Ministerio de salud y protección social MSPS, Departamento	Durante el mes de octubre, se participó activamente en la reunión convocada por el PIC Departamental, en la cual se abordó de manera detallada el tema de la desnutrición aguda en menores de 5 años.	Evidencia Fotográfica

 ESE SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

del Cauca, Secretaría municipal de Salud, Empresa Social del Estado Suroriente ESE, la academia en el marco de la implementación del modelo de salud con enfoque de APS	En dicha reunión, se ofrecieron valiosas actualizaciones y fortalecimientos sobre el manejo y las estrategias para enfrentar esta problemática, brindando a los participantes herramientas y conocimientos clave para mejorar la atención y prevención de la desnutrición en la población infantil más vulnerable	
20. Otras actividades que se le encomienden, relacionadas con las actividades contratadas.	Durante el mes de octubre, no se llevaron a cabo actividades distintas a las establecidas en el contrato, cumpliéndose de manera estricta con las funciones, metas y responsabilidades contempladas en el mismo.	N/A

* La evidencia debe indicar donde reposa el documento físico; y/o, medio magnético y/o plataforma con la información de la actividad desarrollada.

3.RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
IBC (40% del ingreso mensual).	3.200.000	PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	\$ 400.000
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$ 512.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$78.000
PLANILLA No.	9495305675	VALOR TOTAL PLANILLA	\$990.000
4. NÚMERO DE FOLIOS			
4.1. D.S.E.		1	
4.2. CUENTA DE COBRO		1	
4.3. INFORME		11	
4.4. SEGURIDAD SOCIAL		2	
4.5. CERTIFICACIÓN BANCARIA		1	
4.6 ANEXOS		2	
TOTAL, FOLIOS		18	
5. OBSERVACIONES			
Elaborado a los 08 de Diciembre del 2025.			
Firma Contratista:			

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																													
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF										
CC 1043842107			FONSECA SALAS KARINA PAOLA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					CARRERA 22 #					BOGOTA-BOGOTA D.E.					7777777		No										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,520,000	\$403,200			\$2,520,000	\$315,000			\$0	\$0			\$2,520,000	\$61,400			\$0	\$0			\$779,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,520,000	\$403,200			\$2,520,000	\$315,000			\$0	\$0			\$2,520,000	\$61,400			\$0	\$0			\$779,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,520,000	\$403,200			\$2,520,000	\$315,000			\$0	\$0			\$2,520,000	\$61,400			\$0	\$0			\$779,600
1	CC	1043842107	FONSECA KARINA									X								230301	30	\$2,520,000	\$403,200	EP5037	30	\$2,520,000	\$315,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,520,000	2.436%	\$61,400	0	\$0	\$0	No	\$779,600				
Total Afiliados(1)																									\$2,520,000	\$403,200			\$2,520,000	\$315,000			\$0	\$0			\$2,520,000	\$61,400			\$0	\$0			\$779,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000459	9495305675	I	2025/12/02	2025/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$779,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$403,200	\$0	\$0	\$403,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$403,200	\$0	\$0	\$403,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$315,000	\$0	\$0	\$315,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$315,000	\$0	\$0	\$315,000
TOTAL					1	\$779,600	\$0	\$0	\$779,600

Certificación Bancaria

Lunes, 29 de abril de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KARINA PAOLA FONSECA SALAS identificado(a) con CC 1043842107, 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 / A la mano	52266311761	2024-04-15	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

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

ANEXOS REGISTROS FOTOGRÁFICOS

ACTIVIDAD: JORNADA DE SALUD EN CASA BLANCA	
FECHA: 23/10/2025	LUGAR: VEREDA CASA BLANCA
	

ACTIVIDAD: CHARLA EDUCATIVA EN INSTITUTO	
FECHA: 29/10/2023	LUGAR: ESCUELA LA NORMAL
	

ACTIVIDAD: MESA TÉCNICA CON LOS ENTES TERRITORIALES

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		Código: AP-GR-FR-003
	APOYO		Versión: 1
			FECHA: 05/02/2025

FECHA: 02/10/2025	LUGAR: HOSPITAL DE ALMAGUER
	