E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

TRAZABILIDAD DE MUESTRAS ENVIADAS DE CHAGAS

HOSPITAL REMITENTE: ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

NUMERO DE CONTANCTO: 3218409176

REFERENCIA: LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ENVIA: YESIKA MENDOZA R.

EVENTO: CHAGAS

CORREO: labclinicohospitalcapitanejo@gmail.com

Consecutivo N° cantidad sueros	Municipio	Fecha de envio de muestras	Temperatura de salida	Registrado por:	Nombre o empresa que transporta las muestras:	Temperatura de llegada al LDPS:	Registrada por:
300 (001-300)	Capitanejo	6/10/2025	2,5°C	Yesika Mendoza R	Cootrans	-1C	Jusa

Fecha de toma: 22-09-2025	Dias de conservación antes del envio: 14 dias	Temperatura de conservación antes del envio: -18°C	Fecha y hora de llegada al LDSP: 07-10-25 8:30

264

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD

2.6. ESTRATEGIAS IEC



CHAGAS UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS

PUNTO # 5 DE RECOLECCIÓN DE PITOS

PASOS DE RECOLECCIÓN:



1. **Use guantes o una bolsa en sus manos.**
2. **Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.**
3. **Diligencié la etiqueta con los datos de la recolección y péguelo al recipiente.**
4. **Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.**
5. **Tape el frasco.**
6. **Lávese las manos con agua y jabón.**
7. **Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la ALCALDIA.**

Esta actividad es de vital importancia, ya que el insecto es estudiado por el grupo de entomología departamental, verificando si tiene el parasito causante de la enfermedad de Chagas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

E.S.E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS CHAGAS



CHAGAS UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS

PUNTO # 4 DE RECOLECCIÓN DE PITOS

PASOS DE RECOLECCIÓN:



1. **Use guantes o una bolsa en sus manos.**
2. **Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.**
3. **Diligencié la etiqueta con los datos de la recolección y péguelo al recipiente.**
4. **Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.**
5. **Tape el frasco.**
6. **Lávese las manos con agua y jabón.**
7. **Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la ALCALDIA.**

Esta actividad es de vital importancia, ya que el insecto es estudiado por el grupo de entomología departamental, verificando si tiene el parasito causante de la enfermedad de Chagas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS CHAGAS

892



CHAGAS

UN ASESINO SILENCIOSO

CHAGAS

PUNTO # 3 DE RECOLECCIÓN DE PITOS

PASOS DE RECOLECCIÓN:



1. **Use guantes o una bolsa en sus manos.**
2. **Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.**
3. **Diligencié la etiqueta con los datos de la recolección y péguelo al recipiente.**
4. **Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.**
5. **Tape el frasco.**
6. **Lávese las manos con agua y jabón.**
7. **Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la ALCALDIA.**

Esta actividad es de vital importancia, ya que el insecto es estudiado por el grupo de entomología departamental, verificando si tiene el parasito causante de la enfermedad de Chagas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

UN ASESINO SILENCIOSO

CHAGAS

CHAGAS

692



CHAGAS UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS

PUNTO # 2 DE RECOLECCIÓN DE PITOS

PASOS DE RECOLECCIÓN:



1. **Use guantes o una bolsa en sus manos.**
2. **Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.**
3. **Diligencié la etiqueta con los datos de la recolección y péguelo al recipiente.**
4. **Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.**
5. **Tape el frasco.**
6. **Lávese las manos con agua y jabón.**
7. **Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la ALCALDIA.**

Esta actividad es de vital importancia, ya que el insecto es estudiado por el grupo de entomología departamental, verificando si tiene el parasito causante de la enfermedad de Chagas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

E.S.E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS CHAGAS



CHAGAS UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS

PUNTO # 1 DE RECOLECCIÓN DE PITOS

PASOS DE RECOLECCIÓN:



1. **Use guantes o una bolsa en sus manos.**
2. **Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.**
3. **Diligencié la etiqueta con los datos de la recolección y péguelo al recipiente.**
4. **Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.**
5. **Tape el frasco.**
6. **Lávese las manos con agua y jabón.**
7. **Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la ALCALDIA.**

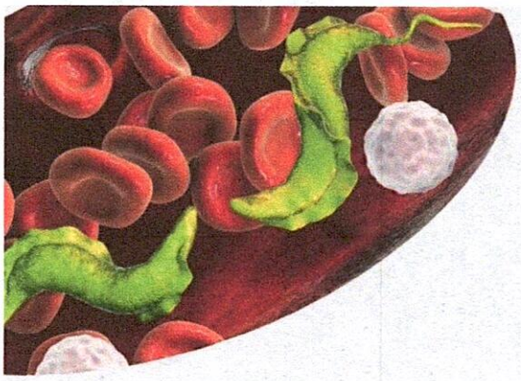
Esta actividad es de vital importancia, ya que el insecto es estudiado por el grupo de entomología departamental, verificando si tiene el parasito causante de la enfermedad de Chagas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

E.S.E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

UN ASESINO SILENCIOSO CHAGAS CHAGAS



TRANSMISION VECTORIAL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Es una enfermedad causada por el parasito Trypanosoma cruzi, este es un microorganismo pequeño, no visible al ojo humano. Después de la infección y luego de varios años, algunas personas pueden sufrir principalmente del corazón y otras, nunca presentan síntomas.



¿CÓMO SE TRANSMITE?

A través de un insecto conocido como PITO

El "pito" vive en casas con paredes que tengan grietas, construidas en bahareque o madera, techos de palma y pisos de tierra. Tambien iven en gallineros o en objetos guardados en desorden.

El insecto se acerca a las personas en horas de la noche,y pica para alimentarse

El insecto defeca muy cerca al sitio de la picadura, esta materia fecal contiene los parásitos que causan la enfermedad

Otras formas de transmisión:



Consumo de cualquier alimento contaminado con materia fecal del PITO



Transfusiones de sangre



De la madre al feto, en el embarazo o el momento de parto



¿COMO SE MANIFIESTA LA ENFERMEDAD?

Fase Aguda:

Al principio de la infección puede presentar:

- Fiebre prolongada por mas de 7 días
- Malestar general (dolor muscular, dolor de cabeza, falta de apetito, entre otros)
- ganglios Inflamados
- Signo de Romaña(Inflamación de los parpados)
- Inflamación y enrojecimiento de la piel en donde el pito se alimento

Fase Crónica:

Después de varios años tras haber adquirido la infección se puede presentar:

- Cansancio o fatiga al hacer algún esfuerzo
- Palpitaciones
- Desmayos
- Agrandamiento del corazón

SI PRESENTAS ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS, ¡ASISTE A LOS SERVICIOS DE SALUD OPORTUNAMENTE!

SECRETARÍA DE SALUD

E.S.E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

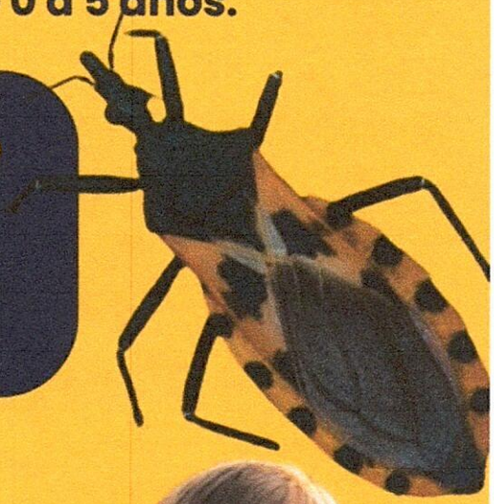
22 AL 26
SEPTIEMBRE
DE 2:00 P.M.
A 5:00 P.M.

PROTEGE EL CORAZÓN DE TUS HIJOS

Tamizaje gratuito para la enfermedad de Chagas en niños de 0 a 5 años.

REQUISITOS:

- **Fotocopia del documento de identidad del menor**
- **Acompañamiento del acudiente.**



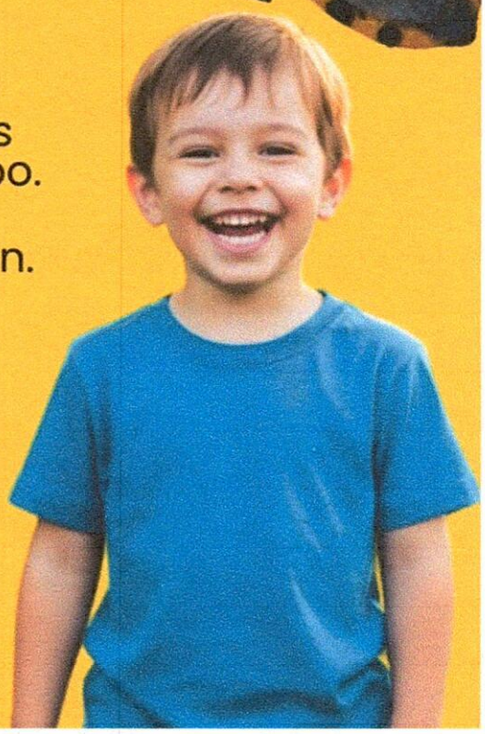
¡Totalmente gratuito!

La enfermedad de Chagas es silenciosa, pero puede causar daños graves al corazón y otros órganos si no se detecta a tiempo. El diagnóstico temprano es la mejor herramienta de protección.

¡Actúa hoy!

Acércate al hospital y participa en esta jornada de prevención. Cuidar su salud es cuidar su futuro.

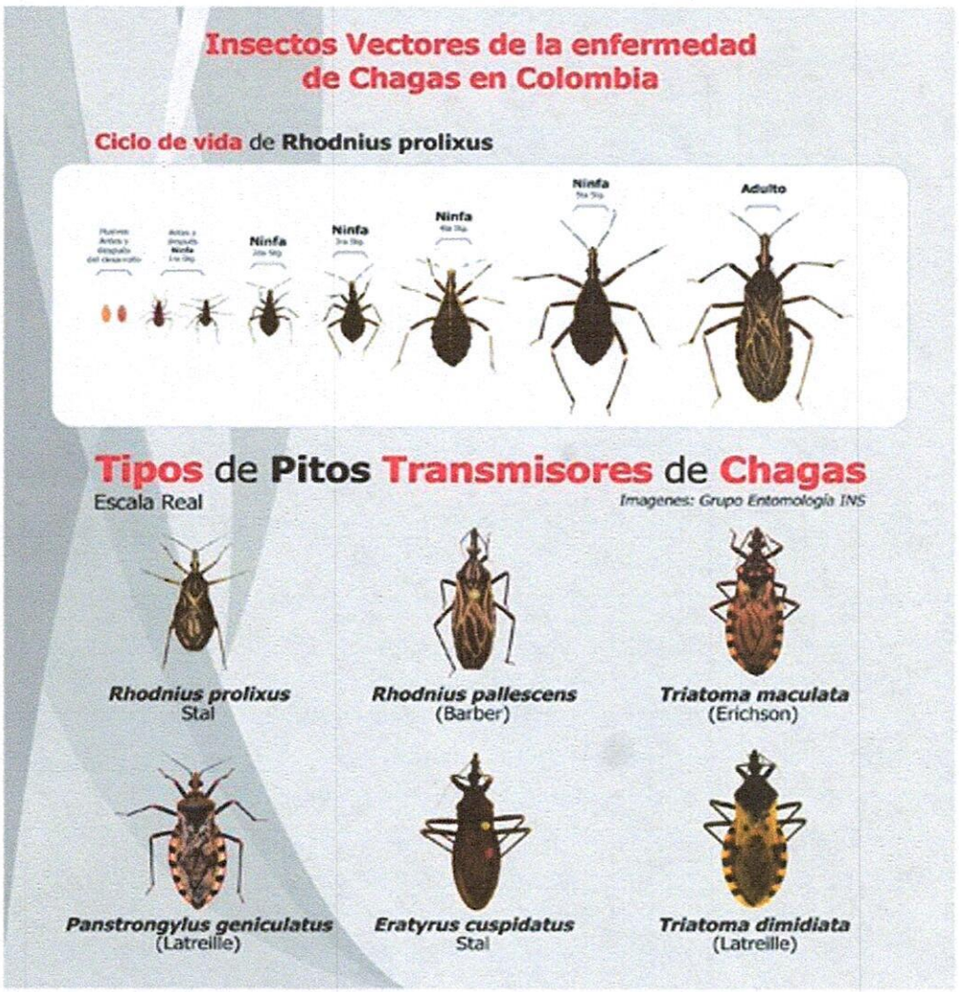
ESE Hospital San Bartolomé
Comprometidos con la salud infantil y la prevención comunitaria



E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

SECRETARÍA DE SALUD

SE BUSCAN



"Su participación es indispensable para que su casa esté libre de pitos".

María Victoria Manosalva Agudelo

GERENTE

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

SECRETARÍA DE SALUD

PIC CAPITANEJO 2025

Alcaldía de CAPITANEJO

PIC CAPITANEJO 2025

RECOLECCIÓN DE PITOS O TRIATOMINOS

COMO SE HACE

1. Use guantes o una bolsa en sus manos.
2. Doble un papel en forma de abanico que llegue hasta la parte superior del frasco y métalo dentro del recipiente.
3. Luego con mucho cuidado deposite el pito en el recipiente.
4. Tape el frasco.
5. Haga algunos orificios pequeños a frasco, para garantizar que el pito pueda respirar y no se muera.
6. Lávese las manos con agua y jabón.
7. Por último, entregue el recipiente en la oficina de la secretaria de salud, en la **ALCALDIA**.



COMO SE MARCA

Recolector: Pedro Sánchez Cruz
CC: 13.521.294
Tel: 3124911604
Vereda: Gorguta
Fecha: 06/06/2025
Municipio: Capitanejo
Departamento: Santander
Intradomicilio / Extradomicilio

PARA QUE

El pito se envía a Bucaramanga al grupo entomología departamental para ser estudiado y verificar si esta infectado con el parasito causante de la enfermedad de Chagas, si este es el caso los habitantes de la vivienda entran en vigilancia si llegan a presentar algún síntoma.

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos

Alcaldía de CAPITANEJO

María victoria Manosalva Agudelo
Gerente

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD

2.7. JORNADAS DE MANTENIMIENTO

FICHA TÉCNICA: JORNADA DE LIMPIEZA DE VIVIENDAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Lugar: Vereda Platanal, Municipio de Capitanejo, Santander
Fecha: jueves 2 de octubre de 2025
Duración: 8:00am a 12:00 m
Tipo de actividad: Intervención comunitaria – Control del vector domiciliario

Objetivo

Reducir el riesgo de infestación por triatominos (vectores de la enfermedad de Chagas) mediante la limpieza profunda y ordenamiento de viviendas en la vereda Platanal promoviendo entornos saludables y sensibilizando a la comunidad sobre prácticas preventivas.

Participantes

- Equipo técnico de salud pública de la ESE Hospital San Bartolome
- Líderes comunitarios de Platanal
- Familias residentes en viviendas priorizadas
- Voluntarios locales
-

Convocatoria

- Difusión previa mediante perifoneo, carteles en puntos estratégicos y mensajes por WhatsApp comunitario de la vereda Platanal
- Invitación directa a familias priorizadas por riesgo epidemiológico

Mensaje Clave

¡Atención comunidad de la vereda Casablanca!

Este jueves 2 de octubre a las 8:00 a.m. realizaremos una gran jornada de limpieza, se priorizará en la vereda Platanal para prevenir la enfermedad de Chagas.
Invitamos a todas las familias a participar activamente en esta iniciativa que busca proteger nuestra salud y mejorar nuestros entornos.
Limpia tu casa, elimina criaderos del pito y ayuda a cuidar a tu familia.
¡Tu participación es clave para un Capitanejo libre de Chagas!
Ordena tu vivienda, saca residuos y controla la enfermedad
Organiza: ESE Hospital San Bartolomé
¡Te esperamos!

Desarrollo de la Actividad

1. **Inicio y sensibilización (30 min):**
    - Breve charla sobre la enfermedad de Chagas, el vector y medidas preventivas
    - Entrega de materiales informativos
2. **Intervención comunitaria (3 horas):**
    - Limpieza profunda de paredes, techos, rincones y zonas de acumulación
    - Eliminación de objetos inservibles y reorganización de espacios

- Identificación de grietas y zonas de riesgo para triatominos
- Aplicación de recomendaciones para mejorar condiciones estructurales

3. **Cierre comunitario:**
   - Reconocimiento simbólico a familias participantes
   - Recomendaciones finales

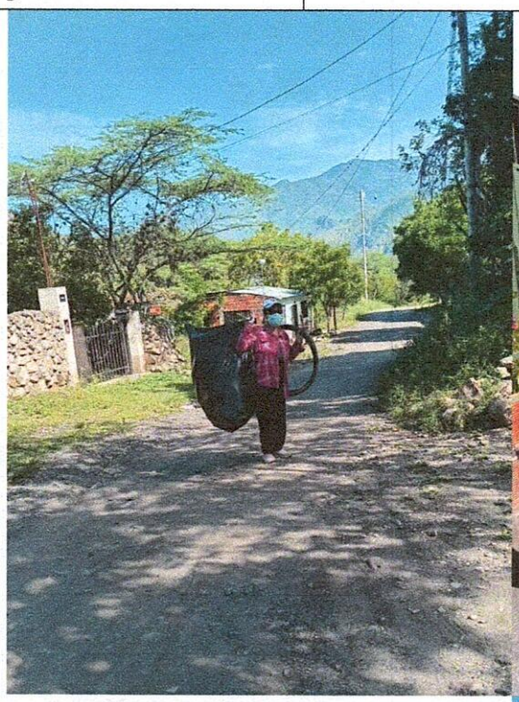
Recursos necesarios

- Escobas, cepillos, guantes, bolsas de basura
- Material educativo impreso
- Vehículo para transporte de residuos

Registro fotográfico

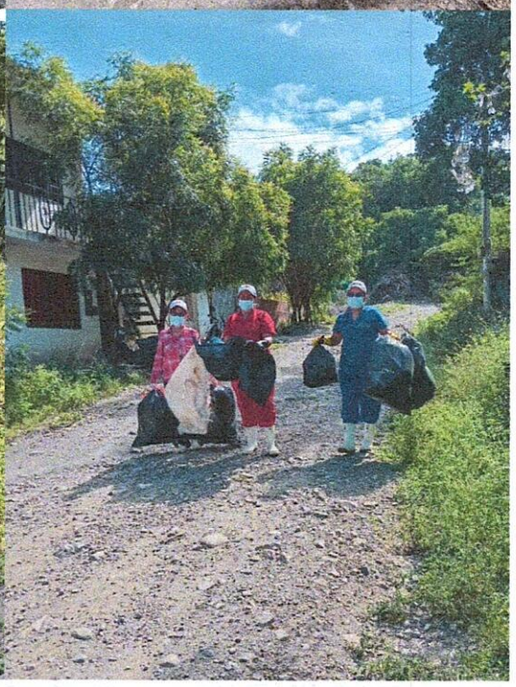


República de Colombia Gobernación de Santander	JORNADAS DE MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE VIVIENDAS	CÓDIGO	AP-AI-RG-111
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	16/08/2017
		PÁGINA	3 de 4

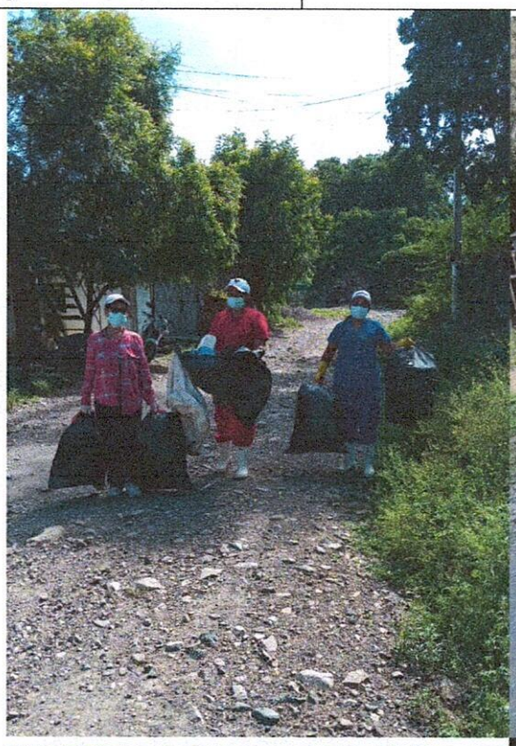


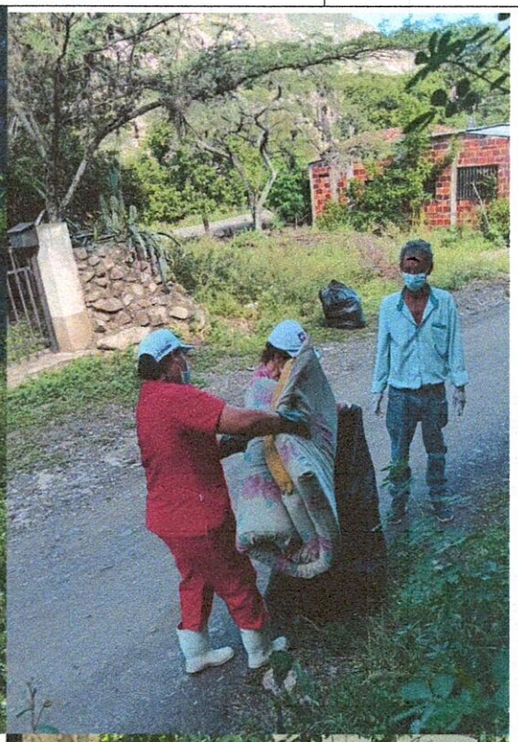


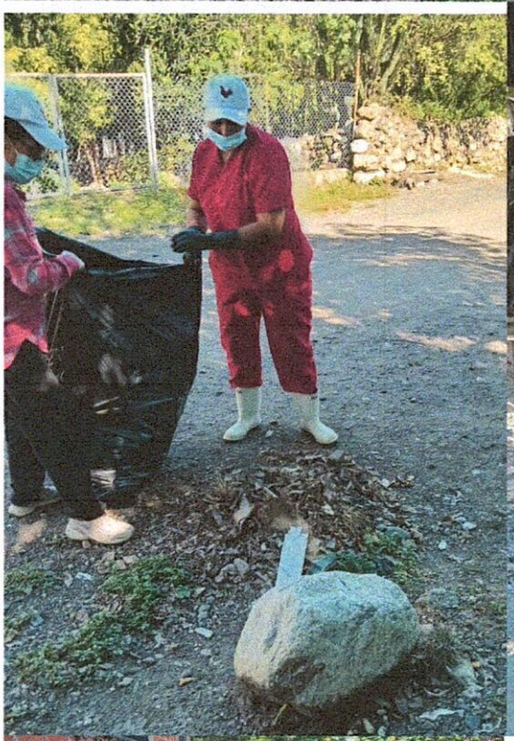




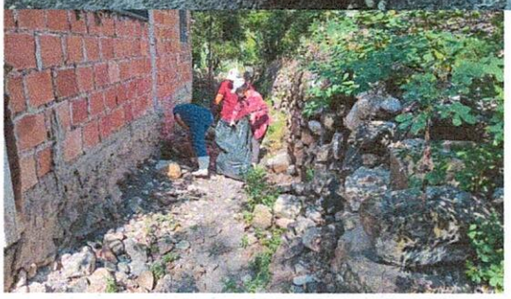
República de Colombia Gobernación de Santander	JORNADAS DE MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE VIVIENDAS	CÓDIGO	AP-AI-RG-111
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	16/08/2017
		PÁGINA	4 de 4











Registro de asistencia

Se anexa listado de asistencia de participantes

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	8
FECHA DE APROBACION	12/05/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Barca Rovira. Municipio: Capitanejo. Fecha: 2 de Octubre 2025 Hora: 7:00 - 11:00.

Objetivo: Promover el mantenimiento y la limpieza de la vereda mediante la recoleccion de inservibles para prevenir la proliferacion de vectores.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana ___x___ Tema: Jornada de mantenimiento de la vereda Platanal

				INTERSECCIONALIDAD																
				GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Dalila Perlino	1019172503		X			29	Capitanejo	independiente	3046073332	dedolimpieza@gmail.com							X		
2	Karol Mayorga	1037805212		X			19	Capitanejo	Independiente	3057557186	mayorgak27@gmail.com								X	
3	Jackson Cañizares	1004926778			X		24	Capitanejo	independiente	3102695987	Jaccsonvess1@gmail.com								X	
4	Gilfaddys Castro	1096951905		X			34	Cuyo	Independie	3114991809	gilfaddysCastro@gmail.com							X		
5	Miguel Angel Blanco	1098102349			X		27	Capitanejo	Independien	3138150256	miguelangelblancoprieto1@gmail.com								X	
6	Alanis Frontado	33578473		X			18	capitanejo	Independie	3108596188	—11—								X	
7	Jeicy tibaduiza	1098100053		X			21	capitanejo	independie-	3506382547	lisstibaduiza40@gmail.com							X		
8	FABIAN VARGAS.	1028700795					37	CAPITANEJO	LOGICIAL	3058729647	FV1905@gmail.com							X		
9	Sergio Triana	1078107490					30	capitanejo	Independie	3004454909	sergiod1@gmail.com							X		
10																				

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

3. FASE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD

3.1. INFORME FINAL

INFORME FINAL

Actividad: Realizar estrategias de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores en entorno comunitario en el marco del plan de interrupción de la enfermedad de Chagas en Santander, enmarcado dentro del proyecto de implementación de la tecnología en salud de prevención, manejo y control integral de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis en Santander

Fecha de ejecución: 11 de agosto a 8 de octubre de 2025
Organizan: ESE Hospital San Bartolomé – Secretaría de Salud de Santander

OBJETIVO

Reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad de Chagas mediante estrategias de intervención comunitarias: educación a lideres comunitarios, Implementación de puestos de recolección de triatominos, tamización de la población menor de 0 a 14 años y sensibilización comunitaria en el municipio de Capitanejo.

INTRODUCCIÓN

Este informe final presenta los resultados de la ejecución de la actividad desarrollada entre el 27 de agosto y el 7 de octubre de 2025, liderado por la ESE Hospital San Bartolomé en articulación con actores educativos, comunitarios y técnicos

Este documento consolida los avances, logros, limitaciones y recomendaciones derivadas del proceso, y constituye una herramienta clave para la planificación de futuras intervenciones comunitarias

FASE INICIAL

Diagnóstico y mapeo de riesgo

El diagnóstico inicial y el mapeo de riesgo se construyeron a partir de una revisión documental y el análisis de datos epidemiológicos extraídos del Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Capitanejo. Esta revisión permitió identificar factores contextuales de la enfermedad de Chagas, así como zonas con condiciones ambientales, sociales y estructurales que favorecen la presencia del vector Trypanosoma cruzi

En conjunto, el diagnóstico y mapeo de riesgo constituyeron la base técnica para la planificación de las actividades comunitarias, educativas y de vigilancia, asegurando una intervención focalizada, eficiente y alineada con las necesidades reales del territorio

A continuación, se presentan los hallazgos técnicos más relevantes relacionados con la transmisión y el riesgo de Enfermedad de Chagas en el municipio de Capitanejo:

- Ausencia de notificaciones de casos al SIVIGILA entre 2019 y 2024, a pesar de la clasificación de Capitanejo como zona de riesgo vectorial por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

- Predominio de viviendas construidas con materiales tradicionales (ladrillo, adobe y bareque) que presentan fisuras y grietas en paredes y techos, generando microhábitats propicios para la colonización de vectores triatominos.

- Presencia de animales domésticos (perros, gatos, aves, ganado) y fauna silvestre con potencial rol de reservorio de Trypanosoma cruzi, favoreciendo el mantenimiento del ciclo zoonótico.

- Prácticas culturales de almacenamiento de leña y materiales agrícolas en áreas peridomiciliarias, incrementando la proximidad entre humanos, vectores y reservorios.

- Barreras geográficas y económicas en el acceso a servicios de salud, que limitan la implementación de vigilancia entomológica y serológica continua para la detección temprana y manejo clínico de casos.

- Amenazas ambientales vinculadas a fenómenos hidrometeorológicos extremos y degradación del entorno, capaces de modificar la dinámica poblacional de triatominos y su dispersión hacia núcleos habitados.

Formación a lideres

Como parte de la estrategia de fortalecimiento comunitario, se realizó una jornada de formación dirigida a docentes de la Institución Educativa Los Molinos el día 27 de agosto de 2025. Esta institución agrupa todas las sedes educativas rurales del municipio de Capitanejo, lo que permitió una cobertura amplia y representativa en la capacitación.

La actividad se articuló con el proceso formativo previo que los docentes han venido desarrollando en el marco del programa de prevención de la enfermedad de Chagas liderado por la Universidad Industrial de Santander (UIS). Esta articulación permitió aprovechar el conocimiento técnico ya adquirido por los participantes, reforzar conceptos clave sobre vigilancia entomológica, prevención en entornos escolares y promoción de hábitos saludables, y vincularlos directamente con las acciones comunitarias del proyecto.

Durante la jornada, se abordaron temas como el ciclo de vida del vector, factores de riesgo en viviendas rurales, estrategias de comunicación educativa. Esta acción permitió consolidar un grupo de líderes comunitarios con capacidad técnica y compromiso comunitario, que serán clave en la implementación de actividades preventivas en las veredas priorizadas y en la sostenibilidad de la estrategia en el mediano plazo.



Capacitación a la comunidad

Durante el periodo de ejecución del proyecto, el equipo PIC desarrolló un proceso de capacitación dirigido a la comunidad general de las veredas Gorguta, Casablanca, Platanal, Ovejeras y Aguachica. Esta actividad tuvo como objetivo fortalecer el conocimiento local sobre la identificación del vector transmisor de la enfermedad de Chagas y promover prácticas adecuadas para su recolección y reporte.
La estrategia de capacitación se adaptó a las dinámicas y condiciones de cada vereda, combinando dos modalidades de intervención:

- Reuniones grupales en sedes educativas, donde se convocó a padres de familia, líderes comunitarios y habitantes cercanos para sesiones informativas participativas.

- Visitas casa a casa, realizadas por el equipo técnico, que permitieron garantizar la cobertura y asegurar que la información llegara directamente a los hogares.

Durante las sesiones, se utilizaron materiales visuales y ejemplos prácticos para facilitar la identificación del triatomino, diferenciándolo de otros insectos comunes. Se explicó el procedimiento correcto para su captura, conservación en frascos adecuados, y entrega en los puntos de recolección establecidos. Además, se reforzaron mensajes sobre la importancia de reportar la presencia del vector y mantener condiciones higiénicas en el entorno doméstico.



Insumos y recursos necesarios

En vía de garantizar la ejecución efectiva de las actividades programadas, la ESE Hospital San Bartolomé asumió la responsabilidad de adquirir los insumos y recursos requeridos tanto para la toma de muestras serológicas como para la conformación de los kits destinados a los puntos de recolección de triatominos.

En el componente diagnóstico, se gestionó la compra asegurando condiciones técnicas adecuadas para la toma de 300 muestras a menores entre 0 a 4 años y 5 a 14 años. Estos insumos fueron entregados al laboratorio clínico institucional y utilizados conforme a los protocolos establecidos por el laboratorio departamental.

Paralelamente, se conformaron cinco kits entomológicos para los puestos de recolección comunitaria, ubicados en las veredas Platanal, Ovejeras, Aguachica, Gorguta y Casablanca. Cada kit Estos materiales fueron entregados a los líderes comunitarios previamente capacitados, quienes asumieron el rol de custodios locales de los puntos de vigilancia.

La provisión de estos recursos permitió el desarrollo técnico de las actividades, fortaleció la capacidad operativa del equipo en campo y facilitó la participación activa de la comunidad en los procesos de vigilancia y prevención de la enfermedad de Chagas.



FASE DE EJECUCIÓN

Convocatoria e información a la comunidad

La ESE Hospital San Bartolomé utilizó sus redes sociales institucionales para realizar la convocatoria al tamizaje realizado directamente en el laboratorio clínico, complementariamente, se gestionó la emisión de cuñas radiales a través de la emisora local Chicamocha Estéreo, con mensajes claros y accesibles dirigidos a la comunidad rural. Las cuñas destacaron la importancia de participar en el tamizaje gratuito, identificar correctamente el vector conocido como "pito", y entregar los especímenes recolectados en los puntos habilitados. Esta estrategia permitió llegar a poblaciones con acceso limitado a internet, fortaleciendo la cobertura informativa en todo el municipio.



Puestos de recolección comunitaria

Como parte de la estrategia de vigilancia entomológica comunitaria, se instalaron cinco puestos de recolección de triatominos en las veredas priorizadas: Platanal, Ovejeras, Aguachica, Gorguta y Casablanca. Estos puntos fueron seleccionados estratégicamente con base en el diagnóstico y mapeo de riesgo, y se ubicaron en espacios accesibles para la comunidad, principalmente en sedes educativas rurales.

La instalación de los puestos se realizó con el acompañamiento del equipo PIC y bajo la coordinación directa de la gerencia de la ESE Hospital San Bartolomé. La gerente entregó personalmente los kits entomológicos a cada uno de los docentes previamente capacitados, quienes asumieron el rol de custodios locales de los puntos de recolección.

Cantidad	Insumo
12	Frascos plásticos con tapa hermética
12	Etiqueta de datos
12	Papel contact
12	Pares de guantes
1	Poster informativo sobre la recolección de triatominos

Los docentes, en articulación con líderes comunitarios, fueron orientados sobre el protocolo de recepción de especímenes, el manejo seguro de los frascos y la importancia de mantener registros actualizados.



Recolección de Triatominos

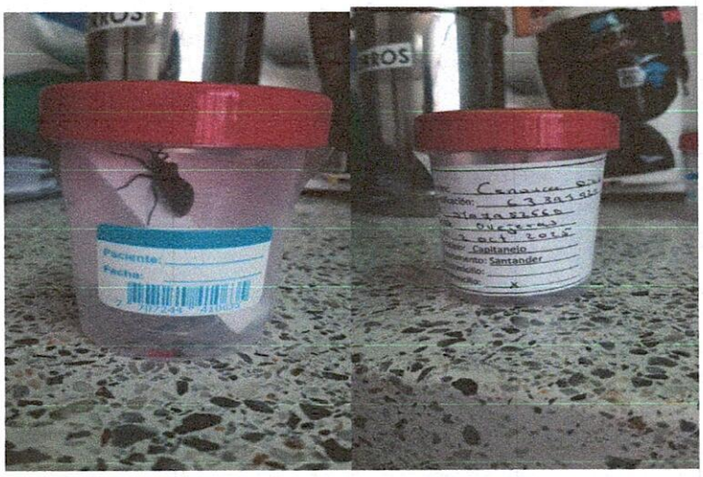
Como resultado de las acciones de capacitación comunitaria y la instalación de puestos de vigilancia entomológica, se logró la recolección de un triatomino en la vereda Ovejeras. Este hallazgo evidencia la efectividad del proceso de sensibilización y la apropiación de las medidas preventivas por parte de la comunidad.

El espécimen fue entregado por un habitante de la vereda en el punto de recolección correspondiente, y posteriormente trasladado a la Alcaldía Municipal de Capitanejo, donde

se realizó el registro oficial y la custodia temporal del insecto. Desde allí, el equipo de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) del nivel provincial asumió la responsabilidad de su traslado y análisis técnico, conforme a los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud Departamental.

Total de triatominos recolectados: 1

Vereda	Total de triatominos recolectados
Casablanca	0
Ovejeras	1
Gorguta	0
Aguachica	0
Platanal	0



Vigilancia Serologica

Como parte del componente de vigilancia serologica, se implementó una estrategia d dirigida a la población infantil. Esta actividad tuvo como objetivo identificar posibles casos de infección por *Trypanosoma cruzi* en menores de edad, como medida preventiva y de control frente a la enfermedad de Chagas.

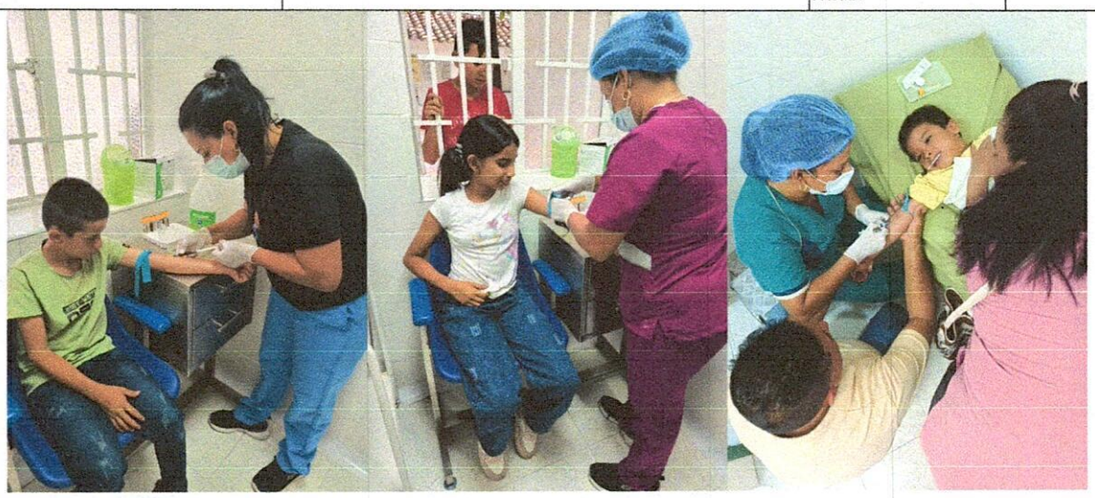
Entre el 22 de septiembre al 3 de octubre de 2025, se realizó la toma de 300 muestras serológicas a niños y niñas distribuidos en dos rangos etarios: 0 a 4 años y 5 a 14 años, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el laboratorio departamental. La recolección se llevó a cabo en coordinación con el equipo PIC y personal asistencial de la ESE Hospital San Bartolomé, garantizando condiciones de bioseguridad, consentimiento informado y trazabilidad de cada muestra.

Población	Total de muestras
Menores de 0 a 4 años	121
Menores de 5 a 14 años	179

Las muestras fueron debidamente rotuladas, conservadas en cadena de frío y enviadas al laboratorio departamental para su procesamiento. Al cierre del presente informe, los resultados aún no han sido entregados por la entidad correspondiente, por lo que se mantiene en espera el análisis serológico definitivo que permitirá orientar acciones de entrega de resultados y canalización de los pacientes positivos

.

Esta actividad representa un avance significativo en la vigilancia activa de la enfermedad de Chagas en zonas rurales de Capitanejo, y constituye una base técnica para el fortalecimiento del diagnostico y mapeo de riesgo de esta enfermedad.



Envió de Muestras a Laboratorio de Salud Publica





Jornada de mantenimiento de viviendas y medidas preventivas

En relación a la promoción de medidas preventivas se llevó a cabo una jornada de mantenimiento de viviendas y recolección de residuos en la vereda Platanal. Esta actividad tuvo como objetivo reducir los factores estructurales que favorecen la presencia del vector en los entornos domésticos, y fortalecer la apropiación comunitaria de prácticas saludables.

La jornada fue liderada por el equipo PIC en articulación con la docente y habitantes de la vereda. Se realizo una jornada de limpieza y recolección de residuos reconociendo las condiciones de riesgo como grietas en paredes, acumulación de materiales orgánicos, presencia de animales domésticos en áreas internas, y deficiencias en el manejo de residuos. A partir de estas observaciones, se brindaron recomendaciones personalizadas y se promovieron acciones correctivas de bajo costo y alto impacto.

Entre las medidas implementadas se destacan:

- Organización de patios y zonas de almacenamiento para evitar refugios del vector.
- Limpieza general de espacios interiores y exteriores.
- Reforzamiento de mensajes educativos sobre el ciclo del vector y su relación con la vivienda.

La jornada permitió sensibilizar a las familias sobre la importancia de mantener entornos saludables como estrategia clave para prevenir la transmisión de Chagas.



Sensibilización visual y auditiva

Para la sensibilización visual y auditiva se desarrollaron acciones orientadas a fortalecer el conocimiento sobre la enfermedad de Chagas, su forma de transmisión, y las medidas preventivas relacionadas con la identificación y recolección del vector.

En el componente visual, se diseñaron y distribuyeron afiches, que fueron utilizados durante las capacitaciones en sedes educativas y en las visitas casa a casa. Estos recursos facilitaron la comprensión de conceptos técnicos por parte de la comunidad, especialmente en población con baja escolaridad, y permitieron reforzar mensajes clave sobre el reconocimiento del "pito", el manejo seguro de los triatominos, y la importancia del tamizaje en menores.

En paralelo, se implementó una estrategia auditiva mediante la emisión de cuñas radiales en la emisora local Chicamocha Estéreo. Los mensajes fueron diseñados con lenguaje claro y cercano, e incluyeron llamados a la acción para participar en el tamizaje serológico, entregar los triatominos recolectados en los puntos habilitados, y adoptar medidas de prevención en el hogar. Las cuñas se emitieron en horarios estratégicos para maximizar su alcance en zonas rurales.

Adicional se realizo la creación de un video con el paso a paso de la recolección de triatominos que fue compartido con los docentes para su distribución en las redes de WhatsApp de cada una de las escuelas, garantizando una recolección segura y eficiente de los triatominos







FASE DE SEGUIMIENTO

Alcance de la Actividad

La ejecución del proyecto logró una cobertura significativa en las veredas priorizadas del municipio de Capitanejo, alcanzando tanto objetivos técnicos como comunitarios en el marco de la prevención de la enfermedad de Chagas.

- **Cobertura territorial:** 5 veredas intervenidas (Casablanca, Gorguta, Platanal, Aguachica y Ovejeras)
- **Número de viviendas intervenidas en jornadas de limpiezas:** 1 vereda Platanal
- **Puestos de recolección habilitados:** 5 (ubicados en las escuelas de Casablanca, Gorguta, Platanal, Aguachica y Ovejeras)
- **Tamizacion de población menor de 0 a 14 años:** 300 muestras 121 menores de 0 a 4 años 179 menores de 5 a 14 años

La articulación interinstitucional, el compromiso de los actores locales y la adaptabilidad de las estrategias implementadas permitieron que el proyecto tuviera un alcance integral, Se dará continuidad a las actividades relacionadas con la entrega de resultados, canalizaciones, recolección de triatominos y promocion de las medidas de prevención en cada una de las veredas priorizadas.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD PARA RESULTADOS DE PRUEBAS SEROLÓGICAS LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA**	CÓDIGO	MI-GS-RG-403
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	13/07/2023
		PÁGINA	Página 1 de 2

En la Ciudad de Bucaramanga, entre los suscritos Magda del Rosario Chacon Sanabria en su calidad de LIDER PROGRAMA LDSP y la gerente Maria Victoria Manosalva Agudelo de la ESE Hospital San Bartolomé del Municipio de Capitanejo suscriben el presente acuerdo de confidencialidad, que se regirá de acuerdo al Decreto 780 del 2016, Articulo 2.8.8.2.21.

La información generada por las Instituciones que realizan análisis de Laboratorio es de carácter confidencial y será utilizada únicamente para el cumplimiento de los fines correspondientes. Por lo tanto, los resultados de las pruebas serológicas, no deberán ser revelados ni compartidos a nadie, excepto a los padres o acudientes o a quien haya otorgado el consentimiento al menor.

Que, sin perjuicio del compromiso de confidencialidad asumido en su profesión, éstas reconocen que es de primordial importancia la suscripción de este acuerdo, a efectos de reforzar el deber de confidencialidad respecto a la información y/o documentación relacionada con las pruebas serológicas, razón por la cual la se compromete en forma expresa e irrevocable a preservar y proteger la confidencialidad y carácter secreto de la misma a cuyo fin:

- No divulgará ni reproducirá, en forma total ni aún parcial, la referida información y/o documentación.
- No dará a publicidad, ni en forma total ni parcial, por ningún medio la información y/o documentación relacionada
- No hará entrega a terceros de la información y/o documentación, en forma total o parcial.
- Que el deber de confidencialidad subsistirá de manera permanente.
- Que manifiesta que entiende y acepta el compromiso de confidencialidad que asume por este acuerdo.

En prueba de conformidad, se suscriben dos ejemplares y a un mismo efecto en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

HOSPITAL

Nombre: Maria Victoria Manosalva
C.C. 1019133126
Gerente

LDSP

Nombre: Magda del Rosario Chacon
C.C.
Líder programa LDSP

Versión	Elaboración	Revisión Técnica	Revisión de Calidad
1	Mayte Gicela González	-	Alejandra Galvis Vargas

CONTROL DE CAMBIOS				
VERSIÓN	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**	**REVISÓ**	**APROBÓ**
0	17/06/2019	Emisión inicial del documento	-	-
1	26/06/2023	Se modifica el nombre del documento. Se elimina la frase: "en el marco del Plan de interrupción de trasmisión de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus intradomiciliario"	Alba Rocío Orduz Amézquita **Líder Grupo LDSP** German Eduardo Marín Cárdenas **Director de Salud Integral** Diego Sánchez Báez **Coordinador Grupo de Apoyo a la Gestión y Calidad** César Ernesto Sánchez Aranda **Director de Planeación y Mejoramiento en Salud**	Javier Alonso Villamizar Suarez **Secretario de Salud de Santander**

Versión	Elaboración	Revisión Técnica	Revisión de Calidad
1	Mayte Gicela González	-	Alejandra Galvis Vargas

República de Colombia Gobernación de Santander	**CARTA**	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, **21 octubre 2025**

Doctoras:
María Victoria Manisalva Agudelo
gerencia@hospitalsanbartolome-santander.gov.co
Yesika Mendoza Ramírez
labclinicohospitalcapitanejo@gmail.com
E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
Cra. 4 # 1-05
Capitanejo

REFERENCIA: Visita asistencia técnica Plan de Certificación Chagas

Cordial saludo,

A través de la presente me permito informar que se realizará visita en asistencia técnica Plan de Certificación Chagas a su institución el día **21/10/2025** a partir de las **8:00 am.**, por parte de los siguientes referentes del Laboratorio de Salud Pública.

Funcionario	Cargo
Márgare Julieth Andrea Cruz Sepúlveda	Profesional Universitario

Es de importancia contar con la presencia del coordinador de laboratorio y del personal que realice las funciones de líder del área. Para cualquier inquietud pueden comunicarse al teléfono 607-7008882 Ext 2001 - 2002 o al correo labdepsan@santander.gov.co

Agradecemos su atención.

Cordialmente,

ALBA ROCÍO ORDUZ AMEZQUITA
Coordinadora del Laboratorio de Salud Pública

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA	CÓDIGO	AP-AI-RQ-111
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	15/08/2017
		PÁGINA	1 de 2

ACTA No. 142

Fecha: 22/10/2025 **Hora:** 8:00 am **Lugar:** E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO

Orden del día

1. Apertura de la reunión y palabras de bienvenida a cargo de la Dra. Yesika Mendoza Ramírez, bacterióloga de la institución, presentación de los participantes.
2. Aplicación de la lista de chequeo a los hospitales contratados en el marco del plan de interrupción de la transmisión de *Trypanosoma cruzi* por *Rhodnius Prolixus* intradomiciliario.
3. Supervisión de la preparación, planificación de la toma de las muestras, así como la separación, conservación, embalaje y transporte de muestras al LDSP.
4. Revisión del diligenciamiento de bases de datos y archivo de los reportes de resultados entregados.
5. Cierre de la reunión.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 8:00 am del 22/10/2025, la profesional Dra. Yesika Mendoza Ramírez, bacterióloga de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo, junto con la Dra. Márgare Cruz Sepúlveda, bacterióloga de apoyo del LDSP, iniciaron la reunión.

Se procedió a la aplicación de la lista de chequeo al hospital contratado en el marco del plan para la interrupción de la transmisión del *Trypanosoma cruzi* por *Rhodnius Prolixus* intradomiciliario.

Durante la revisión, se analizaron las fichas técnicas de sensibilización, la lista de asistencia y el material didáctico utilizado, incluyendo infografías y cuñas radiales. Las capacitaciones se llevaron a cabo en la escuela Casa Blanca (registro fotográfico) y en las veredas: Gorguta, Casablanca, Platanal, Ovejeras y Aguachica; la bacterióloga de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo comenta que la mayoría de los pacientes fueron atendidos en la institución. La población enfatizada: menores 0-4 años con un total de muestras (121) y menores de 14 años total de muestras (179).

Se revisaron los consentimientos informados digitales y en físico, también se verificaron los procedimientos para la toma de muestras y el material utilizado en actividades extramurales y hospitalarias asegurándose de que cada muestra estuviera correctamente identificada con el código del paciente.

Se comprobó la vigencia de los tubos y agujas, no cuentan con material pediátrico. La institución garantiza el cumplimiento de los lineamientos nacionales para las actividades de laboratorio en el diagnóstico de la enfermedad de Chagas dentro del marco del plan de interrupción.

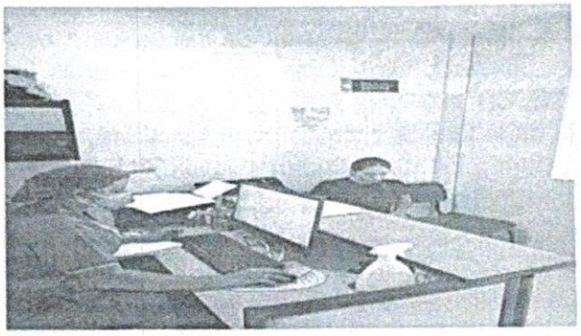
Adicionalmente, se revisaron los manuales y las hojas de vida tanto de los profesionales como de los equipos utilizados en el laboratorio, asegurando que cumplieran con los parámetros de calibración exigidos, (fechas estipuladas en la lista de chequeo).

Se verifican las hojas de registro de temperatura de los meses de septiembre y octubre, evidenciando que los rangos registrados cumplen con los criterios establecidos.

Se supervisó la preparación y planificación de la toma de muestras, así como su separación, conservación, embalaje y posterior transporte al LDSP.

La responsabilidad de la toma, separación y almacenamiento de las muestras recayó en el personal de equipos básicos (5 muestras), bacterióloga y auxiliar de enfermería designados.
Las muestras fueron conservadas a temperatura de -18 °C. Enviadas al LDSP en la fecha 6/10/2025, un total 300 muestras.
Queda pendiente la de entrega de resultados por parte del LDSP y fechas de entrega física de resultados a los participantes, todas ellas pendientes de especificar.
Se actualizaron los números de contacto y correos corporativos de la institución.

Para finalizar se realizan recomendaciones para evitar la recepción de muestras mal rotuladas, con hemólisis o con cantidades insuficientes.



COMPROMISOS		
Actividad	Fecha de Cumplimiento	Responsable
Entrega de resultados por parte del programa para proporcionar los mismos en físico a cada uno de los participantes en el plan de certificación, tomar evidencia fotográfica.	En su momento	Dra. Yesika Mendoza Ramírez

Siendo las 10:00 am se termina la reunión y en constancia de lo anterior se adjuntan soportes y lista de chequeo.

FIRMA ASISTENTES:

Dra. Yesika Mendoza Ramírez	Bacterióloga	
Dra. Márgare Julieth A. Cruz Sepúlveda	Profesional de apoyo LDSP	

LISTA DE CHEQUEO VISITA A HOSPTITALES CONTRATADOS PARA PLAN DE CERTIFICACION DE CHAGAS

NOMBRE DEL HOSPITAL: E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NOMBRE DEL GERENTE: MARIA VICTORIA MONCAIVA AGUDELO
NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7724349 FT: 8/10/2025
FECHA DE INCIO DEL CONTRATO: 9/05/2025 -
FECHA DE LA VISITA : 21/10/2025
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA : YESIKA MENDOZA RAMIREZ
CORREO ELECTRONICO DE LA ENTIDAD: labclinicohospitalcapitanejo@gmail.com - gerencia@hospitalsanbartolome-santander.gov.co
TELEFONO : 6600382 - 3218409176
MUNICIPIOS DEL PLAN DE CERTIFICACION DE CHAGAS A LOS QUE LE TOMA MUESTRA

ITEM A REVISAR O VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	EVIDENCIA
Reviar Fichas tecnicas de los procesos de sensibilización	X		INFOGRAFIAS. FOTOS SENSIBILIZACIÓN.
Revisar consentimientos informados y como se hace la socialización con los paders de familia (traer los digitalizados)	X		consentimientos diligenciados y digitalizados
sitio de Toma de muestraExtramural(mesa,silla, centrifuga, meson para colocar las muestras)	X		la bacteriologa comenta que el 90% de las mxs fueron tomadas en la ESE HSB.
Verificar como es el procedimiento de Toma de muestra y describir el material que emplean(fechas de vencimiento de tubos,agujas y mirar si el material es pediatrico o adulto)	X		F.V Tubos: 31/12/2026 AGUJAS FV: 20/11/2028 No cuentan con material pediatrico.
Revisar manual de Toma de Muestras (colocar el nombre y código)	X		Nombre manual: Venopunción LAB-PRT-001
revisar manual de bioseguridad (colocar nombre y código)	X		Nombre manual BIOseguridad BIO-MAN-001
Revisar Manual de PGIRASA(nombre y código)	X		PA-GRFL-4-FS-01 / 2020
Revición del etiquetado (registro fotografico)	X		FOTO FOLIADO
Revisar Hoja de vida de Centrifuga (anotar fecha de la ultima calibracion)	X		FECHA ÚLTIMA CALIBRACIÓN: 3/09/2025
Revisar Hoja de vida de Micropipeta (anotar fecha de la ultima calibracion)	X		FECHA ÚLTIMA CALIBRACIÓN: 3/09/2025
Revisar hojas de temperatura de la nevera de almacenamiento de las muestras (tomar una fota para la evidencia de los dos ultimos meses)	X		TEMPERATURA de los meses Sep- Oct 2025
Revisar neveras de transporte (termometros de temperatura y estado de estas, marcaje para muestars biologicas)	X		El laboratorio cuenta con 12 neveras de transporte, rotulo de T° de las mxs -1
Revisar hojas de vida de Bacteriologo, bionalista o microbiologo (anotar nombre y el tiempo de experiencia requisito minimo 6 meses)	X		Dra. Yesika Mendoza Ramirez tiempo de experiencia en institución 10 años

Auxiliar de laboratorio o de enfermería que tenga experiencia en toma de muestra (anotar nombre y tiempo de experiencia requisito mínimo 6 meses	X		NAVID PAOLA VEGA JAIMES (1 AÑO) ENFERMERA, TIEMPO DE EXPERIENCIA 5 AÑOS, EN LA INTT
Auxiliar administrativo con experiencia en bases de datos		X	No cuentan
Revisar Impresora, papel (elementos de oficina)	X		cuentan con implementos de oficina
Hacer asesoría sobre el diligenciamiento de la base (que revisen antes de enviar, que no vengan números de cedula o nombre repetidos) Diligenciamiento de formulario forms	X		La Psc. Yesika Mendoza se encarga de revisión de bases y formularios.
Hacer enfasis que la población es menor de 18 años y mujeres embarazadas	X		Población de 0-4 años - 0-14 años
Dilegenciar acta	X		USTA. (121 mx) (179 mx)

PROFESIONAL QUE VERIFICA POR PARTE DEL LDSP:

MARGARE JULIETH A. CRUZ S.
BACTERIÓLOGA DE APOYO LDSP

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
BACTERIÓLOGA DE E.S.E. HSB.

EVIDENCIAS

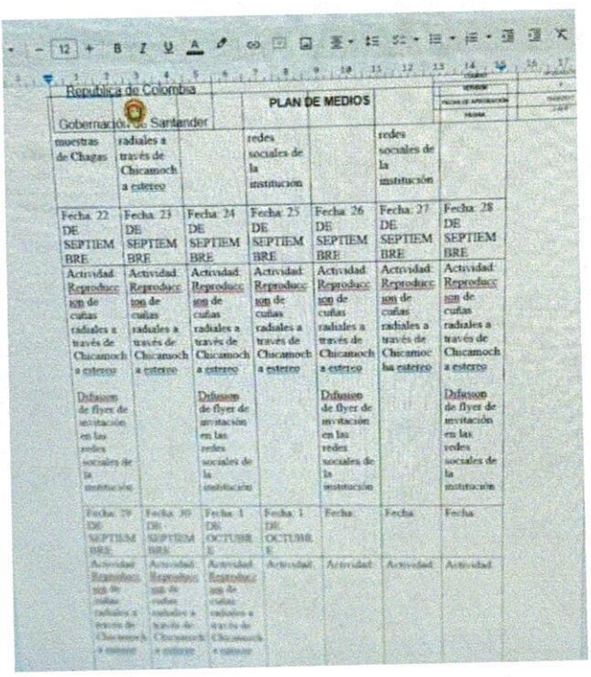




MATERIAL DE DIFUSION

CUÑAS RADIALES

Primera etapa (16 de septiembre al 26 de septiembre)	Segunda etapa (27 de septiembre al 1 de octubre)
Cuña 1 ¡Atención padres y cuidadores! La ESE Hospital San Bartolomé invita a participar en el tamizaje gratuito para la enfermedad de Chagas, dirigida a niños entre 0 y 4 años. Del 22 al 26 de septiembre De 2:00 a 5:00 de la tarde Solo deben traer fotocopia del documento del menor y venir con su acudiente. El Chagas es una enfermedad silenciosa que puede afectar el corazón y otros órganos si no se detecta a tiempo. ¡La prevención comienza con el diagnóstico! Hospital San Bartolomé, cuidando la salud de nuestra niñez.	**Cuña 1** ¡Atención padres y cuidadores! La ESE Hospital San Bartolomé invita a participar en el tamizaje gratuito para la enfermedad de Chagas, dirigida a menores entre 5 a 14 años. Del 28 de septiembre al 2 de octubre De 2:00 a 5:00 de la tarde Solo deben traer fotocopia del documento del menor y venir con su acudiente. El Chagas es una enfermedad silenciosa que puede afectar el corazón y otros órganos si no se detecta a tiempo. ¡La prevención comienza con el diagnóstico! Hospital San Bartolomé, cuidando la salud de nuestra niñez.
Cuña 2 – ¿Sabías que la enfermedad de Chagas puede permanecer sin síntomas durante años y afectar gravemente la salud de tu hijo? La ESE Hospital San Bartolomé te invita al tamizaje gratuito para niños de 0 a 4 años. Del 22 al 26 de septiembre De 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Solo necesitas la fotocopia del documento del menor y venir con su acudiente. Detectar a tiempo es proteger su futuro. Hospital San Bartolomé, más cerca de ti, más cerca de la prevención.	**Cuña 2** – ¿Sabías que la enfermedad de Chagas puede permanecer sin síntomas durante años y afectar gravemente la salud de tu hijo? La ESE Hospital San Bartolomé te invita al tamizaje gratuito para menores entre 5 a 14 años. Del 28 de septiembre al 2 de octubre De 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Solo necesitas la fotocopia del documento del menor y venir con su acudiente. Detectar a tiempo es proteger su futuro. Hospital San Bartolomé, más cerca de ti, más cerca de la prevención.
Cuña 3	**Cuña 3**

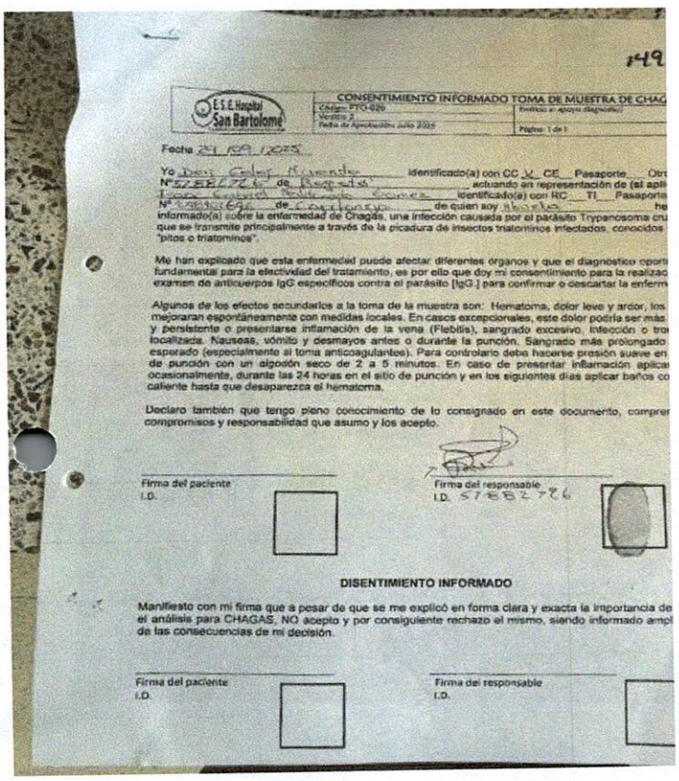


República de Colombia
Gobernación de Santander

PLAN DE MEDIOS

muestras de Chagas	radiales a través de Chicamocha estereo		redes sociales de la institución		redes sociales de la institución	
Fecha: 22 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 23 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 24 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 25 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 26 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 27 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 28 DE SEPTIEMBRE
Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo Difusion de flyer de invitación en las redes sociales de la institución	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo Difusion de flyer de invitación en las redes sociales de la institución	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo Difusion de flyer de invitación en las redes sociales de la institución	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo Difusion de flyer de invitación en las redes sociales de la institución
Fecha: 29 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE	Fecha: 1 DE OCTUBRE	Fecha: 1 DE OCTUBRE	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad: Reproduccion de cuñas radiales a través de Chicamocha estereo	Actividad:	Actividad:	Actividad:	Actividad:

301



149

E.S.E. Hospital San Bartolomé

CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE MUESTRA DE CHAG

Código: PYO-029 | Versión: 2 | Fecha de Aprobación: Julio 2025 | Proceso: apoyo diagnóstico | Página: 1 de 1

Fecha 29/09/2025

Yo Dora Celay Rivera identificado(a) con CC X CE Pasaporte Otro
N°57882726 de Bogotá actuando en representación de (si aplica)
[illegible] identificado(a) con RC TI Pasaporte
N° 3161696 de Cartagena de quien soy abuela he
informado(a) sobre la enfermedad de Chagas, una infección causada por el parásito Trypanosoma cru
que se transmite principalmente a través de la picadura de insectos triatominos infectados, conocidos
"pitos o triatominos".

Me han explicado que esta enfermedad puede afectar diferentes órganos y que el diagnóstico oportu
fundamental para la efectividad del tratamiento, es por ello que doy mi consentimiento para la realizac
examen de anticuerpos IgG específicos contra el parásito [IgG] para confirmar o descartar la enferm

Algunos de los efectos secundarios a la toma de la muestra son: Hematoma, dolor leve y ardor, los
mejoraran espontáneamente con medidas locales. En casos excepcionales, este dolor podría ser más
y persistente o presentarse inflamación de la vena (Flebitis), sangrado excesivo, infección o tro
localizada. Nauseas, vómito y desmayos antes o durante la punción. Sangrado más prolongado
esperado (especialmente si toma anticoagulantes). Para controlarlo debe hacerse presión suave en
de punción con un algodón seco de 2 a 5 minutos. En caso de presentar inflamación aplica
ocasionalmente, durante las 24 horas en el sitio de punción y en los siguientes días aplicar baños co
caliente hasta que desaparezca el hematoma.

Declaro también que tengo pleno conocimiento de lo consignado en este documento, comprer
compromisos y responsabilidad que asumo y los acepto.

Firma del paciente
I.D.

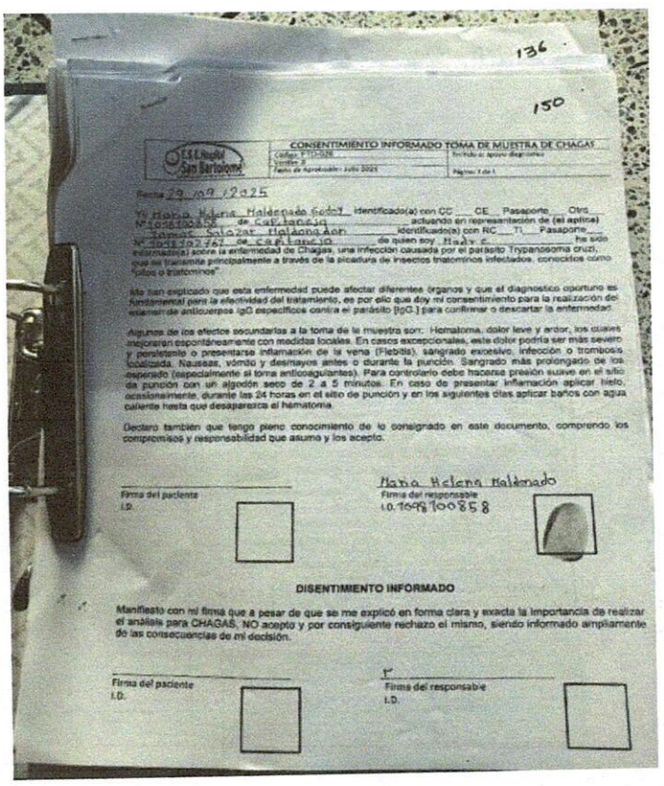
Firma del responsable
I.D. 57882726

DISENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto con mi firma que a pesar de que se me explicó en forma clara y exacta la importancia de
el análisis para CHAGAS, NO acepto y por consiguiente rechazo el mismo, siendo informado ampl
de las consecuencias de mi decisión.

Firma del paciente
I.D.

Firma del responsable
I.D.



136

150

E.S.E. Hospital San Bartolomé

CONSENTIMIENTO INFORMADO TOMA DE MUESTRA DE CHAGAS

Código: PYO-029 | Versión: 2 | Fecha de Aprobación: Julio 2025 | Proceso: apoyo diagnóstico | Página: 1 de 1

Fecha 29/09/2025

Yo Maria Helena Maldonado Godoy identificado(a) con CC CE Pasaporte Otro
N°1065100858 de Cartagena actuando en representación de (si aplica)
Samuel Salazar Maldonado identificado(a) con RC TI Pasaporte
N° 1065102762 de Cartagena de quien soy Madre he sido
informado(a) sobre la enfermedad de Chagas, una infección causada por el parásito Trypanosoma cruzi,
que se transmite principalmente a través de la picadura de insectos triatominos infectados, conocidos como
"pitos o triatominos".

Me han explicado que esta enfermedad puede afectar diferentes órganos y que el diagnóstico oportuno es
fundamental para la efectividad del tratamiento, es por ello que doy mi consentimiento para la realización del
examen de anticuerpos IgG específicos contra el parásito [IgG] para confirmar o descartar la enfermedad.

Algunos de los efectos secundarios a la toma de la muestra son: Hematoma, dolor leve y ardor, los cuales
mejoraran espontáneamente con medidas locales. En casos excepcionales, este dolor podría ser más severo
y persistente o presentarse inflamación de la vena (Flebitis), sangrado excesivo, infección o trombosis
localizada. Nauseas, vómito y desmayos antes o durante la punción. Sangrado más prolongado de los
esperado (especialmente si toma anticoagulantes). Para controlarlo debe hacerse presión suave en el sitio
de punción con un algodón seco de 2 a 5 minutos. En caso de presentar inflamación aplicar hielo,
ocasionalmente, durante las 24 horas en el sitio de punción y en los siguientes días aplicar baños con agua
caliente hasta que desaparezca el hematoma.

Declaro también que tengo pleno conocimiento de lo consignado en este documento, comprendo los
compromisos y responsabilidad que asumo y los acepto.

Firma del paciente
I.D.

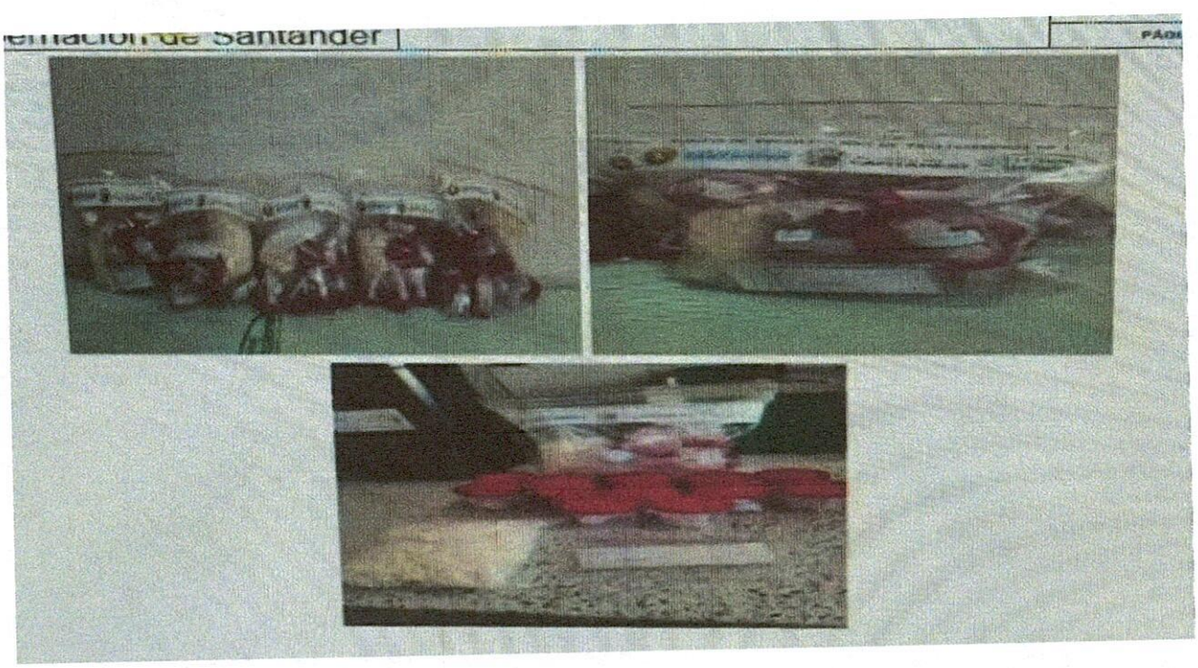
Maria Helena Maldonado
Firma del responsable
I.D. 1065100858

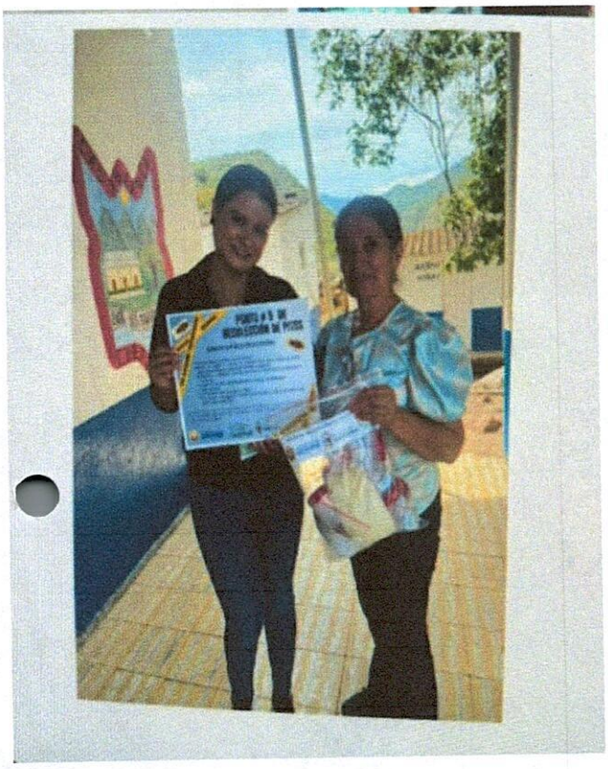
DISENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto con mi firma que a pesar de que se me explicó en forma clara y exacta la importancia de realizar
el análisis para CHAGAS, NO acepto y por consiguiente rechazo el mismo, siendo informado ampliamente
de las consecuencias de mi decisión.

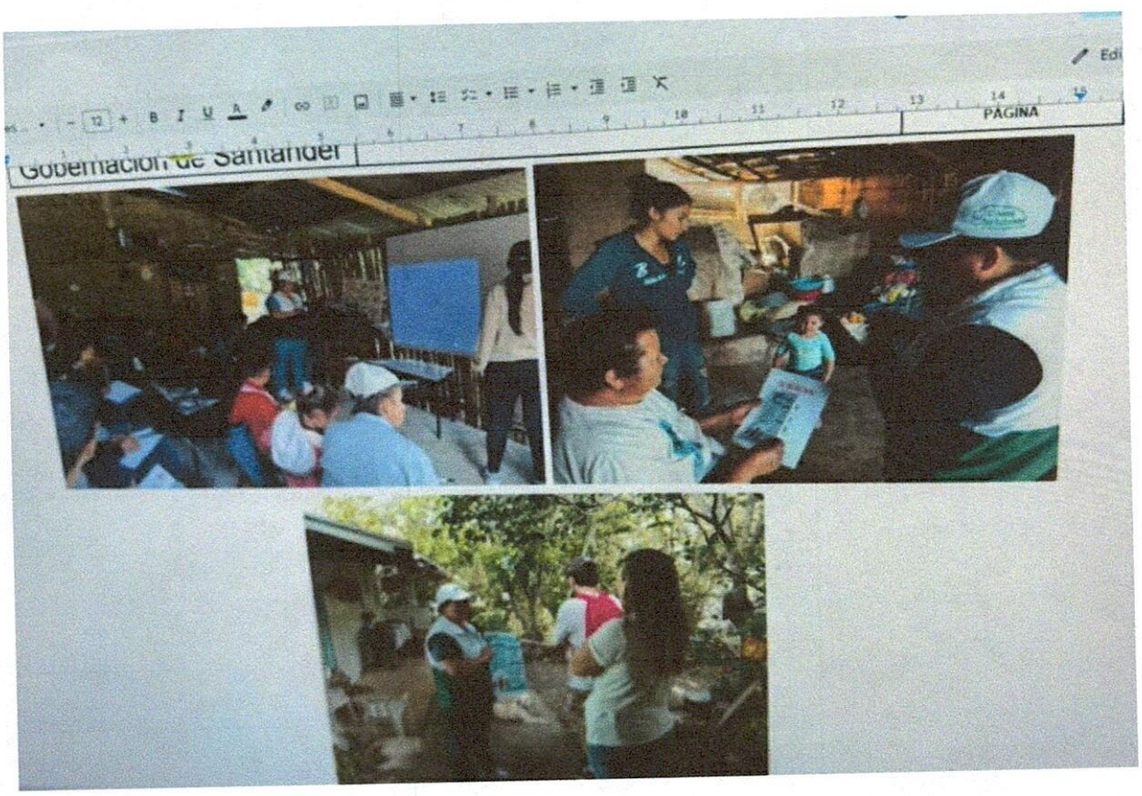
Firma del paciente
I.D.

Firma del responsable
I.D.






nación de Santander


Edi
PÁGINA
Gobernación de Santander

E. S. E. Hospital San Bartolomé

ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

Hoja de vida de equipos

Versión: 1
Fecha de Aprobación: 01/01/2016
Página 1 de 2

CODIGO: BOGC-1-GRNT-F-01



ORDEN DE COMPRA:
PROVEEDOR: COMDISAN
TELEFONO: 6570913
FECHA DE INSTALACION: FEBRERO 2004
VALOR: 415.000
REGISTRO INVIMA: NO REQUIERE
VIDA UTIL: 10 AÑOS
CLASE DE RIESGO: II b

		SI	NO	NOMBRE:
Proceso: LABORATORIO CLINICO	Electrico	X		MARCA:
Nombre: CENTRIFUGA DE MESA	Electronico		X	MODELO:
Marca: CLAY ADAMS	Mecánico de precisión		X	SERIE:
Modelo: COMPACT	Técnico especialista en computadores			
Nº de serie: 210500				

	SI	NO
Funcione con falla		X
Accesorios completos	X	
Deterioro físico		X
Equipo obsoleto		X
Otros		

	Existe	SI	NO	N/A
Manual de operación				
Piezas Completas	X			
Planos				
Manual de Mantenimiento				
Otros				

LIMPIEZA GENERAL
LUBRICACION
AJUSTE
PRUEBAS DE CONTROL
VERIFICACION FUNCIONAMIENTO
VERIFICACION RED DE ALIMENTACION
CALIBRACION (SUGERIDA ANUAL)

MANTENIMIENTO

TRIMESTRAL

Verifique si el equipo esta conectado a la red de alimentación
Coloque los tubos de prueba dentro del portatubos
Cierre la tapa
Programe el tiempo deseado
Inicie el proceso

NOTA: Es importante cuando se use este dispositivo conocer el manual del usuario, utilizar los accesorios que correspondan al equipo usado y los elementos de protección necesarios.

REALIZADO POR: **INGNIMEV LTDA**

Orlando Ortiz López
C.C. 80201134 DE BTO
Reg. Unidad Mat. 25011 - 091

Ing. ORLANDO ORTIZ LOPEZ

DIAGNOSTICO
TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA
REHABILITACION
PREVENCION
ANALISIS DE LABORATORIO X

VOLTAJE: 115 V	POTENCIA:	VELOCIDAD:	
CORRIENTE:	PRESION:	TEMPERATURA:	
FRECUENCIA: 60 HZ	CAPACIDAD:	HUMEDAD:	

ELECTRICIDAD	X	AIRE		AGUA		COMBUSTIBLE	
BUENO	X	REGULAR		MALO			

E. S. E. Hospital San Bartolomé

ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

Hoja de vida de equipos

Versión: 1
Fecha de Aprobación: 01/01/2016
Página 1 de 2

CODIGO: BOGC-1-GRNT-F-01



ORDEN DE COMPRA:
PROVEEDOR: INCOLMEDICA SA
TELEFONO: 2671811
FECHA DE INSTALACION: AÑO 2012
VALOR: 400,000
REGISTRO INVIMA: NO REQUIERE
VIDA UTIL: 10 AÑOS
CLASE DE RIESGO: II b

		SI	NO	NOMBRE:
Proceso: LABORATORIO CLINICO	Electrico	X		MARCA:
Nombre: RECIPIENTES	Electronico		X	MODELO:
Marca: BOECO	Mecánico de precisión		X	SERIE:
Modelo: BMC - 10- 100- 500- 10	Técnico especialista en computadores			
Nº de serie: 6W6078B-125899650-6V33504-13132422-CT66995				

	SI	NO
Funcione con falla		X
Accesorios completos	X	
Deterioro físico		X
Equipo obsoleto		X
Otros		

	Existe	SI	NO	N/A
Manual de operación				
Piezas Completas	X			
Planos				
Manual de Mantenimiento				
Otros				

LIMPIEZA GENERAL
LUBRICACION
AJUSTE
PRUEBAS DE CONTROL
VERIFICACION FUNCIONAMIENTO
VERIFICACION RED DE ALIMENTACION
CALIBRACION (SUGERIDA ANUAL)

MANTENIMIENTO

TRIMESTRAL

Verifique si el equipo esta limpio
Gradue la medida que necesita
Inicie el proceso

NOTA: Es importante cuando se use este dispositivo conocer el manual del usuario, utilizar los accesorios que correspondan al equipo usado y los elementos de protección necesarios.

REALIZADO POR: **INGNIMEV LTDA**

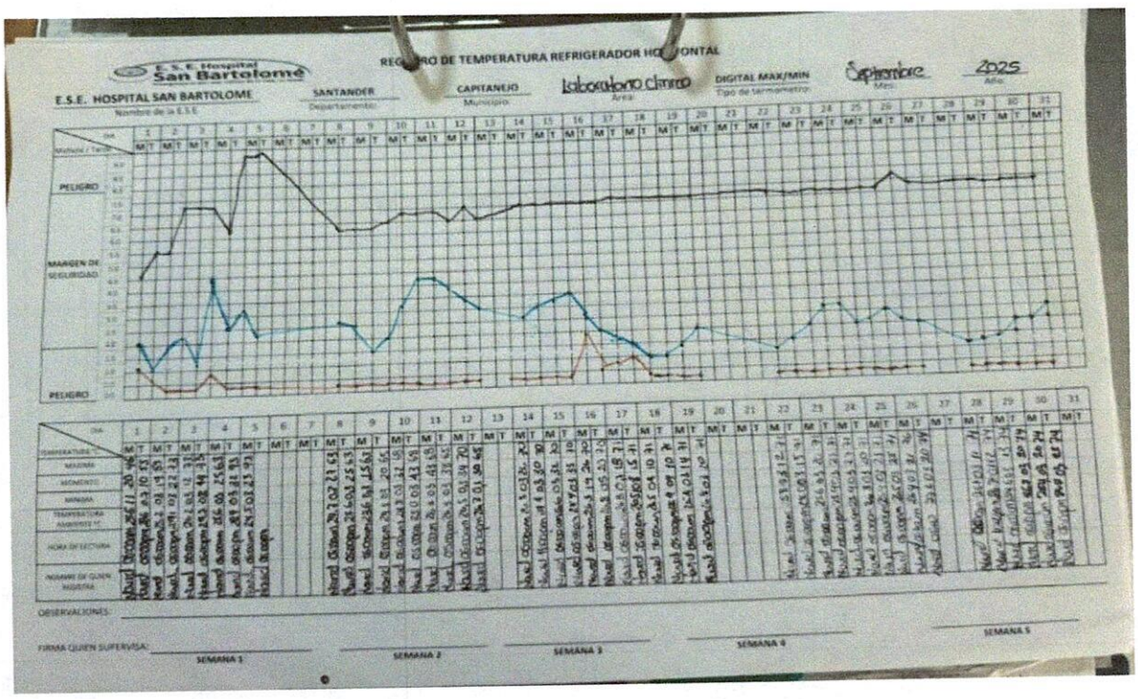
Orlando Ortiz López
C.C. 80201134 DE BTO
Reg. Unidad Mat. 25011 - 091

Ing. ORLANDO ORTIZ LOPEZ

DIAGNOSTICO
TRATAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIDA
REHABILITACION
PREVENCION
ANALISIS DE LABORATORIO X

VOLTAJE:	POTENCIA:	VELOCIDAD:	
CORRIENTE:	PRESION:	TEMPERATURA:	
FRECUENCIA:	CAPACIDAD:	HUMEDAD:	

ELECTRICIDAD		AIRE		AGUA		COMBUSTIBLE	
BUENO	X	REGULAR		MALO			



E.S.E Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE TEMPERATURA REFRIGERADOR HORIZONTAL

E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOME — Nombre de la E.S.E

SANTANDER — Departamento

CAPITANEJO — Municipio

Laboratorio clínico — Area

DIGITAL MAX/MIN — Tipo de termometro

Septiembre — Mes

2025 — Año

Mañana / Tarde

PELIGRO

MARGEN DE SEGURIDAD

PELIGRO

TEMPERATURA °C

MAXIMA

MOMENTO

MINIMA

TEMPERATURA AMBIENTE °C

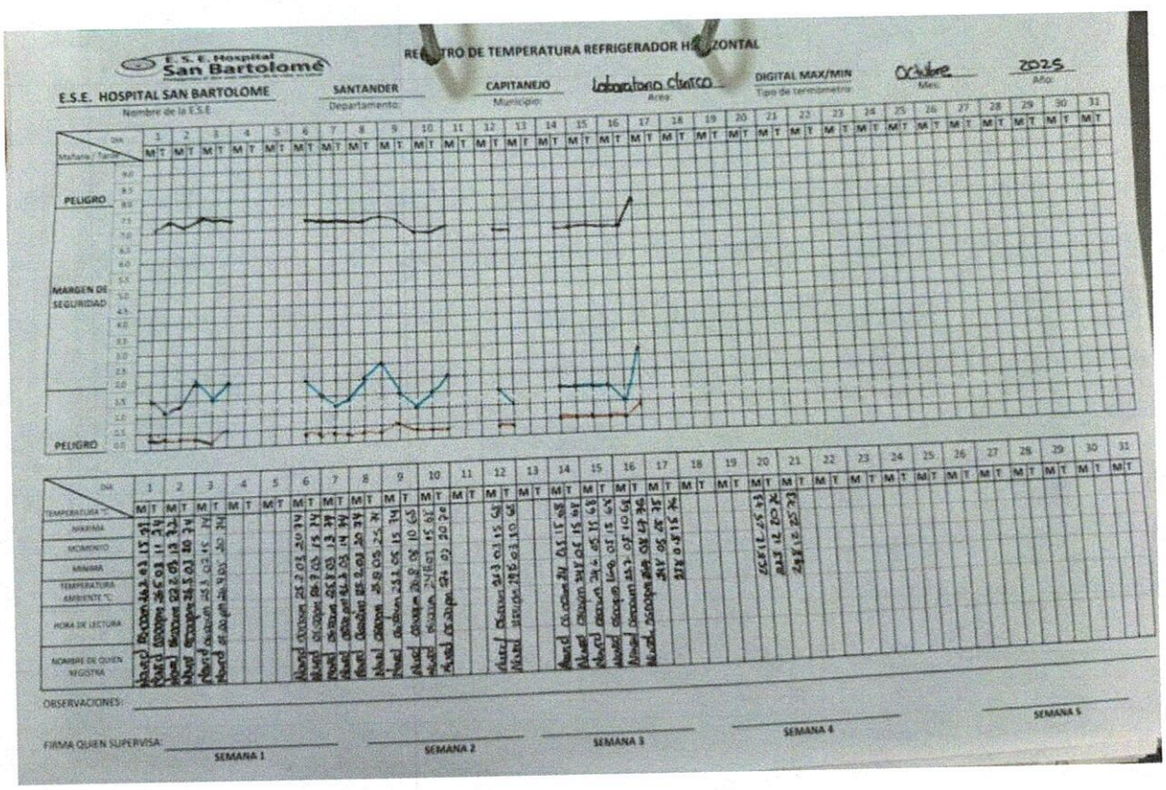
HORA DE LECTURA

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN SUPERVISA:

SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 5



E.S.E Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE TEMPERATURA REFRIGERADOR HORIZONTAL

E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOME — Nombre de la E.S.E

SANTANDER — Departamento

CAPITANEJO — Municipio

Laboratorio clínico — Area

DIGITAL MAX/MIN — Tipo de termometro

Octubre — Mes

2025 — Año

Mañana / Tarde

PELIGRO

MARGEN DE SEGURIDAD

PELIGRO

TEMPERATURA °C

MAXIMA

MOMENTO

MINIMA

TEMPERATURA AMBIENTE °C

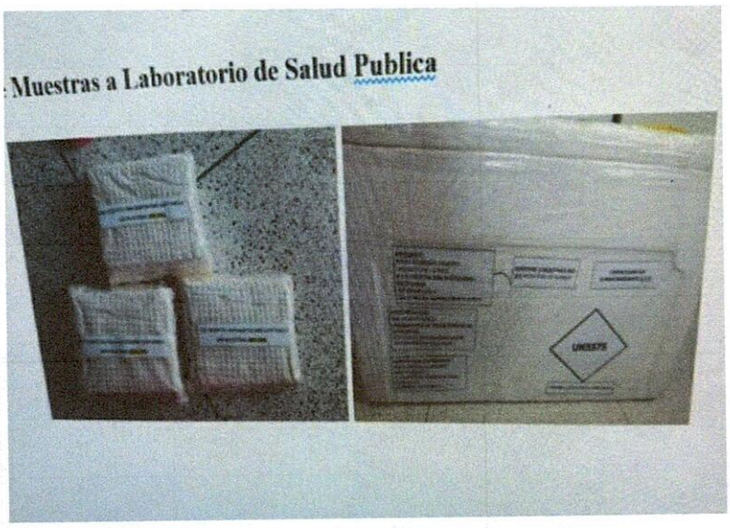
HORA DE LECTURA

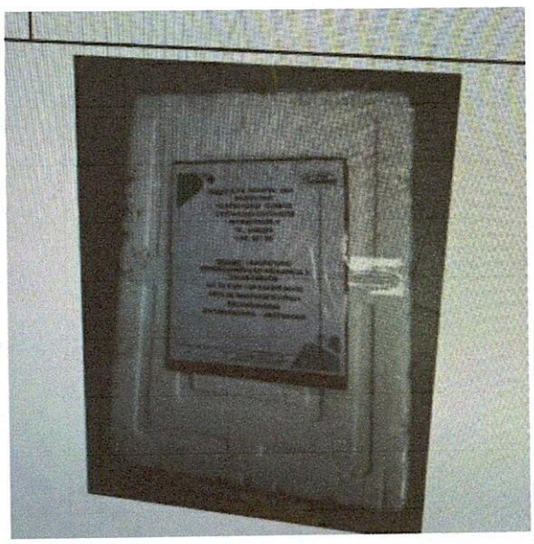
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA

OBSERVACIONES:

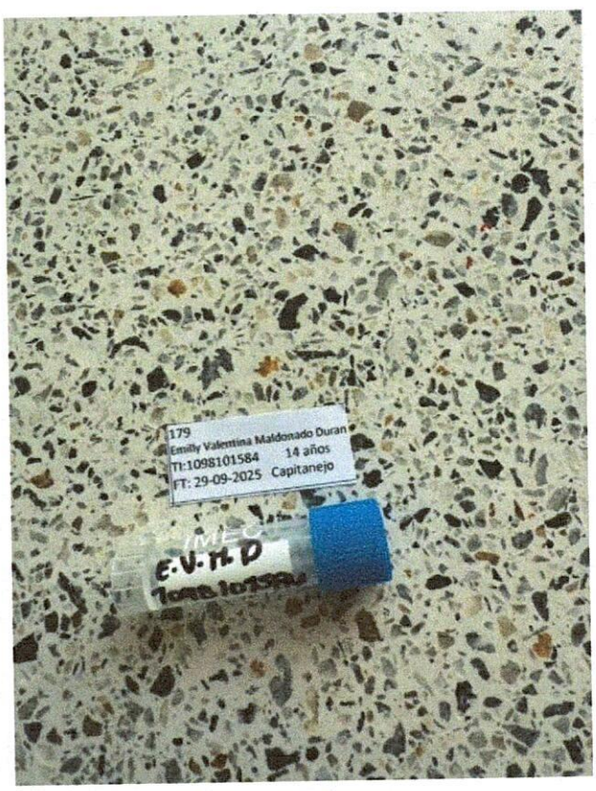
FIRMA QUIEN SUPERVISA:

SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 5


Muestras a Laboratorio de Salud Publica




STERILE SYRINGE FOR SINGLE USE
JERINGA ESTERIL PARA UN ÚNICO USO
Jeringas
Vital-Medic
3ml
23g x 1"
Luer Lock


179
Emilly Valentina Maldonado Duran
TI:1098101584 14 años
FT: 29-09-2025 Capitanejo

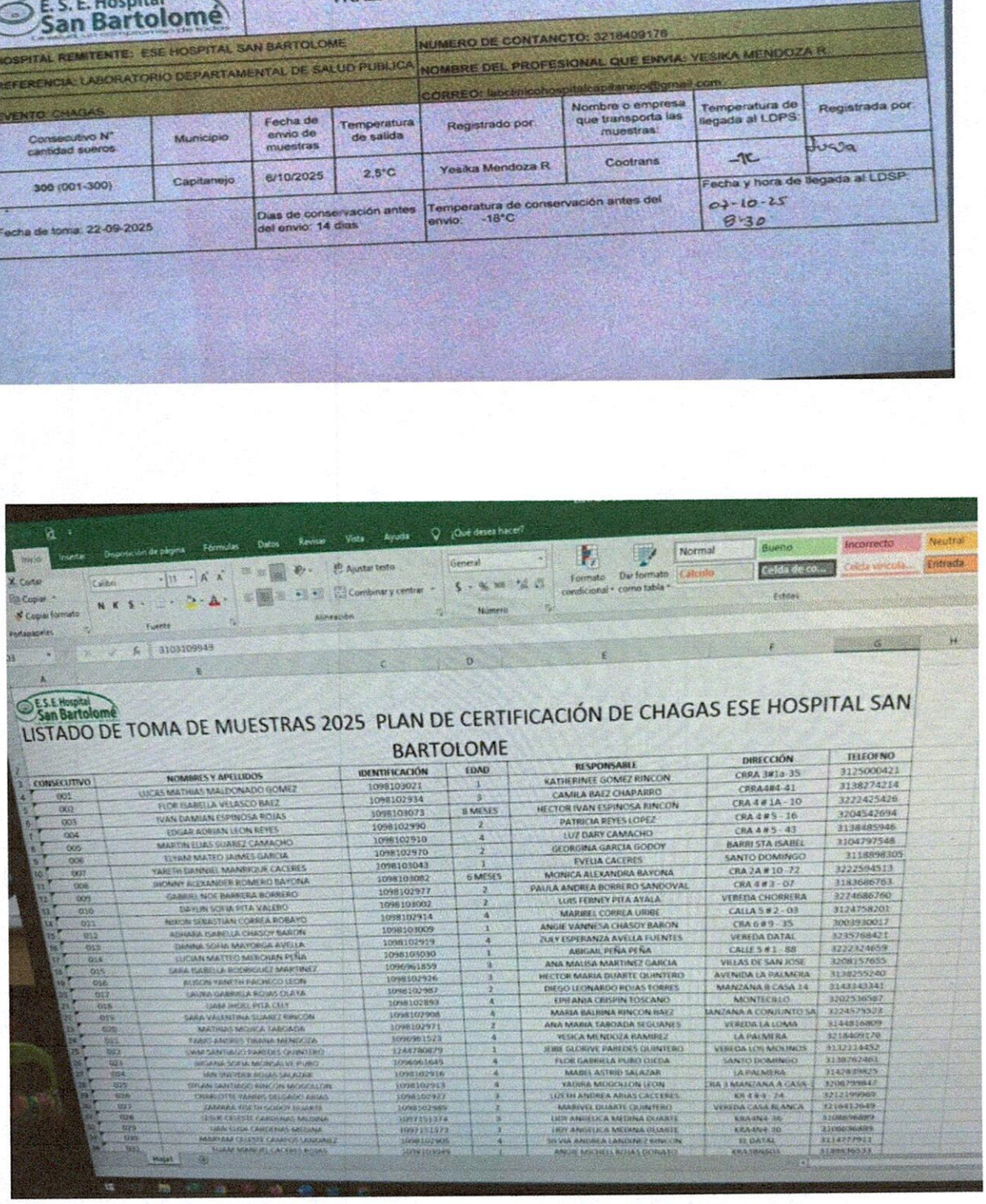
E. S. E. Hospital San Bartolomé

TRAZABILIDAD DE MUESTRAS ENVIADAS DE CHAGAS

HOSPITAL REMITENTE: ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	NUMERO DE CONTANCTO: 3218409178
REFERENCIA: LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE ENVIA: YESIKA MENDOZA R
EVENTO: CHAGAS	CORREO: labclinicohospitalcapitanejo@gmail.com

Consecutivo N° cantidad sueros	Municipio	Fecha de envio de muestras	Temperatura de salida	Registrado por:	Nombre o empresa que transporta las muestras:	Temperatura de llegada al LDPS:	Registrada por:
300 (001-300)	Capitanejo	6/10/2025	2,5°C	Yesika Mendoza R	Cootrans	-1C	Jusa

Fecha de toma: 22-09-2025	Dias de conservación antes del envio: 14 dias	Temperatura de conservación antes del envio: -18°C	Fecha y hora de llegada al LDSP: 07-10-25 8:30



E.S.E. Hospital San Bartolomé

LISTADO DE TOMA DE MUESTRAS 2025 PLAN DE CERTIFICACIÓN DE CHAGAS ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

CONSECUTIVO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	RESPONSABLE	DIRECCIÓN	TELEFONO
001	LUCAS MATHIAS MALDONADO GOMEZ	1098103021	1	KATHERINEE GOMEZ RINCON	CRRA 3#1a-35	3125000421
002	FLOR ISABELLA VELASCO BAEZ	1098102934	3	CAMILA BAEZ CHAPARRO	CRRA484-41	3138274214
003	IVAN DAMIAN ESPINOSA ROJAS	1098103073	8 MESES	HECTOR IVAN ESPINOSA RINCON	CRA 4 # 1A - 10	3222425426
004	EDGAR ADRIAN LEON REYES	1098102990	2	PATRICIA REYES LOPEZ	CRA 4 # 5 - 16	3204542694
005	MARTIN ELIAS SUAREZ CAMACHO	1098102910	4	LUZ DARY CAMACHO	CRA 4 # 5 - 43	3138485946
006	ELYAM MATEO JAIMES GARCIA	1098102970	2	GEORGINA GARCIA GODOY	BARRI STA ISABEL	3104797548
007	YARETH DANNIEL MANRIQUE CACERES	1098103043	1	EVELIA CACERES	SANTO DOMINGO	3118898305
008	JHONNY ALEXANDER ROMERO BAYONA	1098103082	6 MESES	MONICA ALEXANDRA BAYONA	CRA 2A # 10 - 72	3222594513
009	GABRIEL NOE BARRERA BORRERO	1098102977	2	PAULA ANDREA BORRERO SANDOVAL	CRA 4 # 3 - 07	3183686763
010	DAYLIN SOFIA PITA VALERO	1098103002	2	LUIS FERNEY PITA AYALA	VEREDA CHORRERA	3274686760
011	NIXON SEBASTIAN CORREA ROBAYO	1098102914	4	MARIBEL CORREA URIBE	CALLA 5 # 2 - 03	3124758201
012	ADHARA ISABELLA CHASOY BARON	1098103009	1	ANGIE VANNESA CHASOY BARON	CRA 6 # 9 - 35	3003930017
013	DANNA SOFIA MAYORGA AVELLA	1098102919	4	ZULY ESPERANZA AVELLA FUENTES	VEREDA DATAL	3235768421
014	LUCIAN MATTEO MERCHAN PEÑA	1098105030	1	ABIGAIL PEÑA PEÑA	CALLE 5 # 1 - 88	3222324659
015	SARA ISABELLA RODRIGUEZ MARTINEZ	1096961859	3	ANA MALISA MARTINEZ GARCIA	VILLAS DE SAN JOSE	3208157655
016	ALISON YARETH PACHECO LEON	1098102926	3	HECTOR MARIA DUARTE QUINTERO	AVENIDA LA PALMERA	3138255240
017	LAURA GABRIELA ROJAS OLAYA	1098102987	2	DIEGO LEONARDO ROJAS TORRES	MANZANA B CASA 14	3148343341
018	LIAM JHOEL PITA CUY	1098102893	4	EPIFANIA CRISPIN TOSCANO	MONTECRISTO	3202536587
019	SARA VALENTINA SUAREZ RINCON	1098102908	4	MARIA BALBINA RINCON BAEZ	MANZANA A CONJUNTO SA	3224575523
020	MATHIAS MONICA TABOADA	1098102971	2	ANA MARIA TABOADA SEGUANES	VEREDA LA LOMA	3148316809
021	FABIO ANDRES TIBANA MENDOZA	1096961523	4	YESICA MENDOZA RAMIREZ	LA PALMERA	3218409178
022	LIAM SANTIAGO PAREDES QUINTERO	1244780879	1	JEIBE GLORIVE PAREDES QUINTERO	VEREDA LOS MOLINOS	3132114452
023	MYANA SOFIA MONSALVE PUIBO	1096961645	4	FLOR GABRIELA PUIBO CIEDA	SANTO DOMINGO	3138762461
024	IAN XAVIER ROJAS SALAZAR	1098102916	4	MABEL ASTRID SALAZAR	LA PALMERA	3142839825
025	BRIAN SANTIAGO RINCON MOGOLLON	1098102913	4	YADIRA MOGOLLON LEON	CRA 3 MANZANA A CASA	3208739847
026	CHARLOTTE YAMILS DELGADO ARIAS	1098102927	3	LUZETH ANDREA ARIAS CACERES	KR 4 # 4 - 24	3212399969
027	ZAMARA YOLETH GODOY DUARTE	1098102989	2	MARIVEL DUARTE QUINTERO	VEREDA CASA BLANCA	3216412649
028	JESUS CELESTE CARDENAS MEDINA	1097151374	3	LIDA ANGELICA MEDINA DUARTE	KRA4N4-36	3108696889
029	LIAN JESUS CARDENAS MEDINA	1097151373	3	HOY ANGELICA MEDINA DUARTE	KRA4N4-36	3108696889
030	MARYBAR CELESTE CAMPOS VANDAREZ	1098102905	4	SILVIA ANDREA LANDINEZ RINCON	EL DATAL	3134777911
031	ISAAC MANUEL CACERES ROJAS	1098103049	1	ANGIE MICHELL ROJAS DONATO	KRA1BIS#18	3138836533

Hoja1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 12	Año: 2018	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 07	Año: 2018	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 10	Año: 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 01	Año: 2018	FECHA DE RETIRO	Día: 01	Mes: 06	Año: 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 12	Año: 2017	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 08	Año: 2017	FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 10	Año: 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	01	Año 2017	Día	31	Mes	07	Año	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	12	Año 2016	Día	31	Mes	12	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	04	Año 2016	Día	31	Mes	10	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	01	Año 2016	Día	31	Mes	03	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME					DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Capitanejo 01-Julio-2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander
UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la
Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Yesika Mendoza Ramírez

C.c No. 1.098.691.126 Expedida en: Bucaramanga

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

Bacterióloga y Laboratorista Clínico

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 28 del mes Agosto del año 2013

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio 35033 Libro E-10 Nº de Acta 37374 Diploma No. 25044

HOJA DE VIDA: YESIKA MENDOZA RAMIREZ

310

311

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Yesika Mendoza Ramirez

C.C. 1098691126 de Bucaramanga

Aprobó los estudios programados por la Corporación Universitaria Iberoamericana
y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Especialista en Gerencia de la Calidad en Salud

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 28 de Mayo de 2024

Rector

Secretario General

39812

Registrado en el folio 7758-4 Reg. 38297 del libro de Diplomas No. 29, Bogotá D.C. 28 de Mayo de 2024

Xerify Código: 4B0FBDA4A003 Verificar

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CNB

COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA
CNB - COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO



YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
BUCARAMANGA
Fecha de expedición del diploma: 2016-06-20
Fecha de inscripción en el RETH: 2016-07-20

FIRMA TITULAR

"Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010".

"Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Nacional de Bacteriología - CNB Colombia. Carrera 15 BIS A No 33- 03 Tel: 2886084".

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

313

Colegio Nacional de Bacteriología

Bogotá D.C. Junio 26 de 2025

Señores
ESE HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ CAPITANEJO SANTANDER
E.S.D.

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES EJERCICIO PROFESIONAL

El CNB Colegio Nacional de Bacteriología en Colombia ha sido delegado para el ejercicio de funciones públicas por el MSPS a través de la Resolución 721 de marzo 11 de 2015 por lo tanto asumió a partir del 1 de junio de 2015 las funciones correspondientes al Registro Único Nacional del Talento Humano en salud.

En el marco de la Ley 841 de 2003 por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión, se dicta el Código de Bioética y otras disposiciones, el CNB Colombia, certifica que en su base de datos **YESIKA MENDOZA RAMIREZ** identificada con C.C.1.098.691.126 no tiene registro de antecedentes en el ejercicio de su profesión.

La presente se expide a solicitud del profesional, el 26 de junio de 2025 y tiene una vigencia de 60 días.

Cordialmente,

MARLENE ISABEL VÉLEZ DE LA VEGA
Presidenta CNB Colegio Nacional de Bacteriología
ELAB: LMUB.AJ.CNB

3114

RESOLUCION NÚMERO - 07162 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **OLGA YAZMIN PRADA RAMIREZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 63396654 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **OLGA YAZMIN PRADA RAMIREZ.** - MEDICA CIRUJANA -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 63396654, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 26 MAY 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo. Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yeliza Hernández G. – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C
Proyectó Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-02
Fecha de vencimiento: 2026-04-02

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resol 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-08
Fecha de vencimiento: 2026-04-08

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativ
Desarrollo Humano
Docente Especialista

3/6

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MENDOZA	RAMIREZ	YESIKA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1098691126	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 07 AÑO 1990

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO CEPITÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5 3 82 CASA 82 SAGRADO CORAZON

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO CAPITANEJO

TELÉFONO 6600382 EMAIL yesikmendoza1620@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD EN SALUD	03	2024	01770
PREGRADO	10	X		BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO	08	2013	01770

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CAPITANEJO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6600382	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 12 *Año* 2015		*FECHA DE RETIRO* *Día* *Mes* *Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* LABORATORIO CLINICO		*DIRECCIÓN* CARRERA 4N °1 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME DE CORDOBA - NARIÑO	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CAPITANEJO		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6600382	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 01 *Año* 2025		*FECHA DE RETIRO* *Día* 30 *Mes* 06 *Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA C	*DEPENDENCIA* APOYO DIAGNOSTICO		*DIRECCIÓN* CARRERA 4 1 5 BARRIO LLIBERTADORES

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 66003280	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 10	Año: 2024		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA C	DEPENDENCIA: APOYO DIAGNOSTICO- LABORATORIO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 5 BARRIO LIBERTADORES					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 09	Año: 2024		FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 09	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BACTERIOLOGA Y LAB CLINICO	DEPENDENCIA: APOYO DIAGNOSTICO- LABORATORIO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 5 barrio libertadores					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 07	Año: 2024		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 08	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BACTERIOLOGA Y LAB CLINICO	DEPENDENCIA: APOYO DX- LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 5 BARRIO LIBERTADORES					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 05	Año: 2024		FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 06	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BATERIOLOGA	DEPENDENCIA: APOYO DIAGNOSTICO- LABORATORIO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 5 BARRIO LOBERTADORES					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 10	Mes: 04	Año: 2024		FECHA DE RETIRO	Día: 30	Mes: 04	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: BACTERIOLOG Y LABORATORISTA CL	DEPENDENCIA: APOYO DX- LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 5 BARRIO LIBERTADORES					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	CAPITANEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6600382	Día 02 Mes 01 Año 2024	Día 31 Mes 03 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
BACTERIOLOGA Y LAB. CLINICO	APOYO DX- LABORATORIO CLINICO	CARRERA 4 1 5 barrio libertadores

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	CAPITANEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6600382	Día 01 Mes 02 Año 2023	Día 31 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
BACTERIOLOGA Y LAB CLINICO	APOYO DX- LABORATORIO CLINICO	CARRERA 4 1 5 BARRIO LIBERTADORES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	CAPITANEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6600382	Día 01 Mes 11 Año 2022	Día 31 Mes 12 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	APOYO DX- LABORATORIO CLINICO	CARRERA 4 1 05 BARRIO LIBERTADORES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	CAPITANEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6600382	Día 01 Mes 01 Año 2022	Día 31 Mes 10 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	APOYO DX- LABORATORIO CLINICO	CARRERA 4 1 05 BARRIO LIBERTADORES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SANTANDER	CAPITANEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6600382	Día 01 Mes 11 Año 2021	Día 31 Mes 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	LABORATORIO CLINICO	CARRERA 4 1 05

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 02	Mes: 08	Año: 2021		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 10	Año: 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 08	Mes: 05	Año: 2021		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 07	Año: 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 01	Año: 2021		FECHA DE RETIRO	Día: 07	Mes: 05	Año: 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 06	Año: 2020		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: CAPITANEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6600382	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 04	Año: 2020		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 05	Año: 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN: CARRERA 4 1 05					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO CAPITANEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	03	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO CAPITANEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	12	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	12	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	07	Año	2019	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6600382	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	01	Año	2019	Día	01	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA LABORATORIO CLINICO				DIRECCIÓN CARRERA 4 1 05							

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educació

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-10
Fecha de vencimiento: 2027-08-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

333

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-18
Fecha de vencimiento: 2027-08-18

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

324

SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICA QUE

YESIKA MENDOZA RAMIREZ

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1098691126

Participó y aprobó el curso

CURSO VIRTUAL DE ATENCIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON DENGUE

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental,
con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 26 de junio de 2024

Dr. WILSON FERNANDO TORRES TORRES
Coordinador Programa De Enfermedades Transmitidas Por Vectores
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanear este código para verificar su autenticidad

325

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educació

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolo en la Toma de Muestras de Citología con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-20
Fecha de vencimiento: 2027-08-20

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certifiosdo en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

376

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-14
Fecha de vencimiento: 2027-08-14

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

378

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-06
Fecha de vencimiento: 2026-04-06

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

3780

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-16
Fecha de vencimiento: 2027-08-16

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

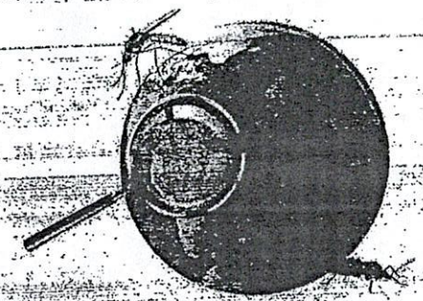
DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

329

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud



Certificado otorgado a:

YESIKA MENDOZA RAMIREZ

C.C. 1098691126

Por haber asistido en calidad de participante al:

IX Simposio de la enfermedad de Chagas y Malaria

Innovando estrategias para un enfoque de salud integral

Bogotá D.C., 18 y 19 de abril de 2024

MARIA FERNANDA YASNOT ACOSTA
Presidenta
Asociación Colombiana de Parasitología y Medicina Tropical

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

330

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-04
Fecha de vencimiento: 2026-04-04

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de esta certificación en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yesika Mendoza Ramírez

CC 1098691126 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Asesoría Pre y Post en la Prueba Voluntaria de VIH, con Enfoque Diferencial con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-12
Fecha de vencimiento: 2027-08-12

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

232

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.691.126
MENDOZA RAMIREZ

APELLIDOS
YESIKA

NOMBRES
Yesika Mendoza R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
CEPITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO

13-AGO-2008 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2700100-00157260-F-1098691126 20090522 0011702647A 1 26983642

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.
Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE TERMINACION

NTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO N°010 de 2022 CELEBRADO ENTRE LA MPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO Y YESIKA MENDOZA RAMIREZ

Contrato N°	010 DE 2022
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
Identificación	C.C 63.485.330 de Bucaramanga
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
Periodo de pago	Mensual
Labor a Desempeñar	Bacteriólogo
Plazo de ejecución	(303) días
Fecha de iniciación	01 de enero de 2022
Fecha de terminación	31 de octubre de 2022
Valor del contrato	$ 32.528.000
Otro si	$ 3.214.600
Valor Total del contrato	$ 35.742.600
Certificado disponibilidad presupuestal	N° 22-00010 por valor de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS m/cte. ($32.528.000) con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Certificado disponibilidad presupuestal(Otro sí)	N° 22-00123 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS m/cte. ($2.788.000) con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio, N°22-00333 CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte. ($426.600) 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Registro presupuestal	N° 22-00010 por valor de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS m/cte. ($32.528.000) con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Registro presupuestal(Otro sí)	N° 22-00175 por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS m/cte. ($2.788.000) con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio, N°22-00976 CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte. ($426.600) 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

En Capitanejo Santander, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2022, se reunieron: LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO en calidad de Gerente de la ESE Hospital San Bartolomé y supervisora del contrato N° 010-2022 y YESIKA MENDOZA RAMIREZ en calidad de contratista para dar por terminado la ejecución del contrato suscrito entre las partes.

El contratante declara que recibe a entera satisfacción los servicios objeto del contrato; igualmente, las partes declaran que RENUNCIAN A cualquier RECLAMACION JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL por razón de derechos y obligaciones que tengan o pudieran surgir de la ejecución del presente contrato de prestación de servicios y de la presente acta de terminación.

Se certifica que el objeto del contrato fue cumplido en su totalidad por lo cual se da por terminado a satisfacción por las partes que en ella intervinieron.

Dada en Capitanejo Santander a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2022.

335

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.
Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE LIQUIDACION
CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO No. 089 de 2022

NOMBRE CONTRATISTA:	**YESIKA MENDOZA RAMIREZ**
IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
OBJETO DEL CONTRATO:	**BACTERIOLOGA**
FECHA DE INICIO:	01 de noviembre de 2022
TERMINACION:	31 de diciembre de 2022
ULTIMO SALARIO:	2.400.000

CONSIDERACIONES

1. Que de conformidad con el articulo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se rigen por las normas del derecho privado, pero pueden discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación pública.
2. Que conforme a lo señalado en el Código Sustantivo del Trabajo el contratista tendrá derecho al pago de prestaciones sociales, las cuales serán liquidadas a la terminación del contrato.
3. Que el contrato se termina el 31 de diciembre de 2022.
4. Que conforme a lo señalado en el artículo 50 del Manual Interno de contratación de la Entidad los contratos de tracto sucesivo, aquellos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, serán objeto de liquidación de común acuerdo por las partes contratantes.

LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES A QUE TIENE DERECHO EL CONTRATISTA

PRIMA DE SEVICIOS

SALARIO BASE	$ 2.400.000
TOTAL DIAS LABORADOS	60
TOTAL	**$ 400.000**

VACACIONES:

SALARIO BASE	$ 2.400.000
TOTAL DIAS LABORADOS	60
TOTAL	**200.000**

CESANTIAS

SALARIO BASE	$ 2.400.000
TOTAL DIAS LABORADOS	60
TOTAL	**$400.000**

INTERESES SOBRE CESANTIAS

VALOR CESANTIAS	$ 400.000
TOTAL DIAS LABORADOS	60
TOTAL	**$ 8.000**

TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	**$1.008.000**

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.
Nit. 800.194.328 - 4

VALOR PAGADO POR SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	$ 1.587.000
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL	$ 40.000

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto surgido con ocasión del contrato de Trabajo a Termino Fijo 089 de 2022 y por tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

Para constancia se firma en Capitanejo por quienes en ella intervinieron a los treinta y un (31) días de diciembre de dos mil veintiunos (2022).

El contratante,

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
Gerente ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

El contratista,

Yesika Mendoza R

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.
Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE TERMINACION

CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO N°012 de 2023 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO Y YESIKA MENDOZA RAMIREZ

Contrato N°	012 DE 2023
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
Identificación	C.C 63.485.330 de Bucaramanga
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
Periodo de pago	Mensual
Labor a Desempeñar	Bacteriólogo
Plazo de ejecución	(333) días
Fecha de iniciación	01 de febrero de 2023
Fecha de terminación	31 de diciembre de 2023
Valor Total del contrato	**$42.323.860**
Certificado disponibilidad presupuestal	N° 23-00059 por valor CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS m/cte. ($42.323.860)con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Registro presupuestal	por valor CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS m/cte. ($42.323.860)con cargo al rubro 2.1.2.02.02.009.06 servicios de laboratorio
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

En Capitanejo Santander, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2023, se reunieron: LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO en calidad de Gerente de la ESE Hospital San Bartolomé y supervisora del contrato N° 012-2023 y YESIKA MENDOZA RAMIREZ en calidad de contratista para dar por terminado la ejecución del contrato suscrito entre las partes.

El contratante declara que recibe a entera satisfacción los servicios objeto del contrato; igualmente, las partes declaran que RENUNCIAN A cualquier RECLAMACION JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL por razón de derechos y obligaciones que tengan o pudieran surgir de la ejecución del presente contrato de prestación de servicios y de la presente acta de terminación.

Se certifica que el objeto del contrato fue cumplido en su totalidad por lo cual se da por terminado a satisfacción por las partes que en ella intervinieron.

Dada en Capitanejo Santander a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2023.

Contratante

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
GERENTE ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

Contratista

Yesika Mendoza R.

YESIKA MENDOZA RAMIREZ

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos, se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar las liquidación del contrato CTF 008-2024 se describe adelante , se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes

Contrato N°	008-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
Identificación	C.C 63.485.330 de Bucaramanga
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126
Plazo definitivo de ejecución	89 DIAS
Fecha de iniciación	02 DE ENERO DEL 2024
Fecha de terminación	31 DE MARZO DEL 2024
Valor del contrato	$12.545.500
Objeto	**CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR EN FORMA EXCLUSIVA LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL BACTERIOLOGO DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00022 de enero 02 de 2024 por valor de DOCE MILLONES QUINIENTOSCUARENTAY CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($12.545.500) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-000022 de enero 02 de 2024 por valor de DOCE MILLONES QUINIENTOSCUARENTAY CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($12.545.500) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	02 de enero del 2024
Fecha de iniciación	01 de enero del 2024
Plazo de ejecución	89 días
Fecha de terminación	31 de marzo del 2024

ASIENTO FINANCIERO

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 008-2024	$12.545.500	$ 12.485.850	$10.778.100	**$ 1.707.750**	$ 59.650

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo con el proveedor.

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta y uno (31) días de marzo del 2024

contratante

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
GERENTE ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

MERCEDES BURGOS CARRERO
SUPERVISORA

contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126

Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la Resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos, se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar la liquidación del contrato CTF 018-2024 se describe adelante, se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes.

Contrato N°	CTF 018-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Identificación	C.C 1.019.133.126 de Bogotá D.C.
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1:096.958.062 de Málaga
Plazo definitivo de ejecución	21 días
Fecha de iniciación	abril 10 de 2024
Fecha de terminación	abril 30 de 2024
Valor del contrato	$ 4.131.000
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR LABORES COMO BACTERIOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00180 de abril 01 de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL PESOS ($4.131.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-00248 de abril 10 de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL PESOS ($4.131.000) MCTE. con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	10 de abril del 2024
Fecha de iniciación	10 de abril del 2024
Plazo de ejecución	21 días
Fecha de terminación	30 de abril del 2024

ASIENTO FINANCIERO

N° Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 018-2024	$ 4.131.000	$ 4.131.000	$ 4.131.000	$ 00.00	$ 00.00

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo.

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta (30) días de junio del 2024

Contratante

MARIA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente ESE Hospital San Bartolomé

Contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.096.958.062 de Málaga

MARIA EUGENIA SACHICA DIAZ
Supervisora

V°B°: Félix A. Landinez S.– Asesor Jurídico.

Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la Resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos, se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar la liquidación del contrato No. 055-2024 se describe adelante, se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes.

Contrato N°	CTF 024-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Identificación	C.C 1.019.133.126 de Bogotá D.C.
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.096.958.062 de Málaga
Plazo definitivo de ejecución	61 días
Fecha de iniciación	mayo 01 de 2024
Fecha de terminación	junio 30 de 2024
Valor del contrato	$ 8.262.000
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR LABORES COMO BACTERIOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00212 de abril 30 de 2024 por valor de OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($8.262.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-00294 de mayo 01 de 2024 por valor de OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($8.262.000) MCTE. con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	01 de mayo del 2024
Fecha de iniciación	01 de mayo del 2024
Plazo de ejecución	61 días
Fecha de terminación	30 de junio del 2024

ASIENTO FINANCIERO

N° Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 024-2024	$5.250.000	$5.250.000	$5.250.000	$ 00.00	$ 00.00

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo.

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta (30) días de junio del 2024

Contratante

MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente ESE Hospital San Bartolomé

MARÍA EUGENIA SACHICA DIAZ
Supervisora

Contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.096.958.062 de Málaga

V°B°: Félix A. Landinez S.– Asesor Jurídico.

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la Resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos, se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar la liquidación del contrato No. 038-2024 se describe adelante, se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes.

Contrato N°	CTF 038-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Identificación	C.C 1.019.133.126 de Bogotá D.C.
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
Plazo definitivo de ejecución	62 días
Fecha de iniciación	julio 01 de 2024
Fecha de terminación	agosto 31 de 2024
Valor del contrato	$ 8.262.000
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR LABORES COMO BACTERIOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00340 de julio 01 de 2024 por valor de OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($8.262.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-00457 de julio 01 de 2024 por valor de OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($8.262.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	01 de julio del 2024
Fecha de iniciación	01 de julio del 2024
Plazo de ejecución	62 días
Fecha de terminación	31 de agosto del 2024

ASIENTO FINANCIERO

N° Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 038-2024	$8.262.000	$8.262.000	$8.262.000	$ 00.00	$ 00.00

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo.

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta y un (31) días de agosto del 2024

Contratante

MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente ESE Hospital San Bartolomé

Contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga

MARÍA EUGENIA SACHICA DIAZ
Supervisora

V°B°: Félix A. Landinez S.– Asesor Jurídico.

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la Resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos. se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar la liquidación del contrato No. 041-2024 se describe adelante, se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes.

Contrato N°	CTF 041-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Identificación	C.C 1.019.133.126 de Bogotá D.C.
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
Plazo definitivo de ejecución	30 días
Fecha de iniciación	septiembre 01 de 2024
Fecha de terminación	septiembre 30 de 2024
Valor del contrato	$ 4.131.000
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR LABORES COMO BACTERIOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00531 de agosto 30 de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL PESOS ($4.131.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-00707 de septiembre 01 de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL PESOS ($4.131.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	01 de septiembre del 2024
Fecha de iniciación	01 de septiembre del 2024
Plazo de ejecución	30 días
Fecha de terminación	30 de septiembre del 2024

ASIENTO FINANCIERO

N° Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 041-2024	$4.131.000	$4.131.000	$4.131.000	$ 00.00	$ 00.00

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo.

347

E. S. E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los Informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta (30) días de septiembre del 2024

Contratante

MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente ESE Hospital San Bartolomé

MARIA EUGENIA SACHICA DIAZ
Supervisora

Contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga

V°B°: Félix A. Landinez S. – Asesor Jurídico.

E.S.E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit. 800.194.328 - 4

ACTA DE LIQUIDACION

En consideración a lo establecido en la Resolución 148 de noviembre 10 de 2023, manual de contratación en el capítulo VII7.1 etapa pos contractual- liquidación. Liquidación de contratos, se establece que los que los contratos de obra, consultoría, los de tracto sucesivo, y aquellos cuya ejecución o cumplimientos se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, se liquidarían de común acuerdo por las partes dentro del plazo fijado en cada contrato, o en su defecto dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución de estos y con el fin de efectuar la liquidación del contrato No. 049-2024 se describe adelante, se reunieron las partes abajo identificadas y firmemente previas consideraciones subsiguientes.

Contrato N°	CTF 049-2024
Nombre de contratante	E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ DE CAPITANEJO
NIT	800.194.328-4
Representante Legal	MARIA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Identificación	C.C 1.019.133.126 de Bogotá D.C.
Contratista	YESIKA MENDOZA RAMIREZ
Identificación	C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga
Plazo definitivo de ejecución	92 días
Fecha de iniciación	octubre 01 de 2024
Fecha de terminación	Diciembre 31 de 2024
Valor del contrato	$ 12.393.000
Objeto	CONTRATAR LOS SERVICIOS DEL CONTRATISTA PARA DESEMPEÑAR LABORES COMO BACTERIOLOGA DE LA ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO
Certificado disponibilidad presupuestal	Certificado de disponibilidad presupuestal N° 24-00716 de septiembre 23 de 2024 por valor de DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS ($12.393.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Registro presupuestal	Registro Presupuestal N° 24-00906 de octubre 01 de 2024 por valor de DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS ($12.393.000) MCTE con cargo al código presupuestal 2.1.2.02.02.009.06 Servicios de Laboratorio.
Lugar de ejecución	Municipio de Capitanejo – Santander

DESARROLLO DEL CONTRATO

Fecha suscripción del contrato	01 de octubre del 2024
Fecha de iniciación	01 de octubre del 2024
Plazo de ejecución	92 días
Fecha de terminación	31 de diciembre del 2024

ASIENTO FINANCIERO

N° Contrato	Valor del contrato	Valor ejecutado	Valor cancelado	Valor por cancelar	Saldo sin ejecutar del contrato
CTF 049-2024	$12.393.000	$12.393.000	$12.393.000	$ 00.00	$ 00.00

Nota: una vez realizado el pagado por parte de la entidad se queda a paz y salvo.

E.S.E. Hospital San Bartolomé
Servimos con calidad, salud para todos.

Nit: 800.194.328 - 4

CONSTANCIAS

Así las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que de acuerdo con lo planteado anteriormente se establece que para la presente liquidación se procede de común acuerdo entre las partes en virtud a lo señalado en la resolución 148 de noviembre 10 de 2023 Manual de Contratación con el fin de legalizar la situación contractual.

Que el supervisor del contrato certifico que el contrato se ejecutó a satisfacción y que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el mismo de forma idónea según consta en los informes de supervisión suscritos.

Que el contratista aporto las planillas de pago al Sistema General de Seguridad Social integral del periodo de ejecución del contrato.

Que el contratista certifica que recibió de partes de la ESE Hospital San Bartolomé de Capitanejo el pago emanado del contrato.

Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por lo tanto renuncian a toda acción civil o judicial posterior, ocasionada en el mismo.

La documentación del presente contrato hace parte integral del acta suscrita.

Para constancia se firma en Capitanejo Santander por quienes en el intervinieron a los treinta y un (31) días de diciembre del 2024

Contratante

MARÍA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente ESE Hospital San Bartolomé

Contratista

YESIKA MENDOZA RAMIREZ
C.C. 1.098.691.126 de Bucaramanga

MARIA EUGENIA SACHICA DIAZ
Supervisora

V°B°: Félix A. Landinez S.– Asesor Jurídico.

350

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1098691126

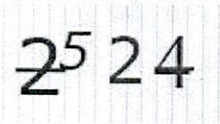
Primer Nombre

yesika

Primer Apellido

mendoza

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9849

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-11-24→6:19:37 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificació
CC	1098691126	YESIKA		MENDOZA	RAMIREZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YESIKA MENDOZA RAMIREZ identificado(a) con CC 1098691126 registra La siguiente información:

2025-11-24→6:19:37 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO	2014-02-17	413	Colegio Nacional de Bacteriologi

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Enti Repor
Exonerado del SSO	No Aplica	|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Bacteriología	Cole Nacio Bacter

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio

E. S. E. Hospital San Bartolomé
La salud, un compromiso de todos
NIT: 800194328-4

351

CERTIFICACION PARAFISCALES

La suscrita Gerente, certifica que la empresa ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DE CAPITANEJO Identificada con la NIT N° 800.194.328-4, ha realizado los pagos de seguridad social y Aportes Parafiscales de los últimos tres meses y se encuentra a paz y salvo, tal como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la ley 1150 de 2007 y demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

La presente se expide en Capitanejo Santander a solicitud de los interesados al primer (01) días del mes de diciembre de 2025.

MARIA VICTORIA MANOSALVA AGUDELO
Gerente

RESUMEN PLANIL PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	8	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33400437	E	2025-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.500	5.000	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33400437	2025-05-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	I																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 2805367	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
3	CC 63396336	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0		SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0		SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1098100818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0		SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0		SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

352

RESUMEN PLANIL PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33647104	E	2025-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.084.300	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	33647104	2025-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26953617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	1																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
3	CC 63397070	PEREY CASTILLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
4	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1093100618	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
6	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
8	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33978734	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.174.700	4.200	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33978734	2025-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNS/I.	FNS/S	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F	X															0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	52.917	8.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	52.917	6.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	52.917	2.700	52.917	1.300	0,02436	52.917	1.100	1.600	0	0	01	0	21.400	N	3861001
2	CC 28053678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.750.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.000	218.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.000	70.000	1.750.000	42.700	0,02436	1.750.000	35.000	52.500	0	0	01	0	699.000	N	3861001
3	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801051	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1098100818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

354

RESUMEN PLANIL' AGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	8	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34268455	E	2025-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.718.500	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34268455	2025-08-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 28053678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
3	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1098160818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

355

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO	B	01	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6680382		HOSPITALBARTOLOME@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34573316	E	2025-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.613.600	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34573316	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28053113	SACHICA DIAZ MARIA VIRGINIA	1.478.084	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.478.084	556.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.478.084	434.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.478.084	139.200	3.478.084	84.800	0,02436	3.478.084	69.600	104.400	0	0	01	0	1.389.300	N	3861001
2	CC 28053414	BLANCO MELENDEZ BEATRIZ	2.000.784	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.000.784	320.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.784	250.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.000.784	80.100	2.000.784	48.800	0,02436	2.000.784	40.100	60.100	0	0	01	0	799.400	N	3861001
3	CC 28053551	BURGOS CARRERO MERCEDES	2.395.295	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.395.295	383.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.395.295	299.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.395.295	95.900	2.395.295	58.400	0,02436	2.395.295	48.000	71.900	0	0	01	0	957.000	N	3861001
4	CC 28054323	MEDINA DUARTE MARIA LUISA	2.395.295	F												X				0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.596.704	255.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.596.704	199.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	1.596.704	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	455.100	N	3861001
5	CC 63321265	DIAZ SANDOVAL CONSUELO	4.466.119	F																0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	4.019.508	643.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.019.508	502.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	4.019.508	160.800	4.019.508	98.000	0,02436	4.019.508	80.400	120.600	0	0	01	0	1.605.500	N	3861001
6	CC 63321265	DIAZ SANDOVAL CONSUELO	4.466.119	F												X				0			3	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	446.612	71.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	446.612	55.900	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	446.612	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	127.400	N	3861001
7	CC 63393167	ADARME MARIÑO CARMEN	2.754.589	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.754.589	440.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.754.589	344.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.754.589	110.200	2.754.589	67.200	0,02436	2.754.589	55.100	82.700	0	0	01	0	1.100.400	N	3861001
8	CC 1019133126	MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA	5.082.262	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.082.262	813.200	0	0	SANITAS-EPS005	5.082.262	635.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	5.082.262	203.300	5.082.262	123.900	0,02436	5.082.262	101.700	152.500	0	0	01	0	2.029.900	N	3861001
9	CC 1098100434	SIERRA BARON SOL YISET	1.781.792	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.781.792	285.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.781.792	222.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.781.792	71.300	1.781.792	43.500	0,02436	1.781.792	35.700	53.500	0	0	01	0	711.900	N	3861001
10	CC 1098812085	LOPEZ RINCON JOSE ARMANDO	3.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.600.000	576.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	3.600.000	450.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.600.000	144.000	3.600.000	87.700	0,02436	3.600.000	72.000	108.000	0	0	01	0	1.437.700	N	3861001

356

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34921931	E	2025-10-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.100	4.800	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34921931	2025-10-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	I																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 28053678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
3	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1098100818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04358	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1098100882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04358	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	R	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			E-MAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6800382			GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35281756	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.500	4.800	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35281756	2025-11-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPS1	AFP1	APO	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F															0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	199.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	0	01	0	634.200	N	3861001
2	CC 28053676	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F															0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	199.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	0	01	0	634.200	N	3861001
3	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F															0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	6	0	0	01	0	654.100	N	3861001
4	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F															0		30	30	30	30	COLFONDOS-23001	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	0	01	0	634.200	N	3861001
5	CC 1095801951	ALVAREZ CALETTO SAYRA BRIYITH	1.587.500	F															0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	6	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1094106918	NIÑO OLIVEROS BUSTAMANTE IRVIN FABIO	1.637.500	F															0		30	30	30	30	PORVENIR-23001	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,04156	1.637.500	32.800	49.200	6	0	0	01	0	685.500	N	3861001
7	CC 1096160003	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F															0		30	30	30	30	PORVENIR-23001	1.637.500	262.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,04156	1.637.500	32.800	49.200	6	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1096160875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F															0		30	30	30	30	PORVENIR-23001	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	6	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
9	CC 1096681176	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V															0		30	30	30	30	PORVENIR-23001	2.700.000	432.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	6	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	0010	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6600382		GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35281755	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.723.300	4.800	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35281755	2025-11-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500	16.662.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	2.666.000	0	1.800	0	2.667.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	770.000	0	500	0	770.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.642.000	0	1.100	0	1.643.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	254.000	0	200	0	254.200
EPS(Administradoras: 2)				9	2.083.100	0	1.500	0	2.084.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	806.400	0	600	0	807.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.276.700	0	900	0	1.277.600
ARP(Administradoras: 1)				9	468.900	0	300	0	469.200
COLMENA	14-25	800226175	3	9	468.900	0	300	0	469.200
CCF(Administradoras: 1)				9	666.500	0	500	0	667.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	666.500	0	500	0	667.000
SENA(Administradoras: 1)				9	333.600	0	300	0	333.900
SENA	PASENA	899999034	1	9	333.600	0	300	0	333.900
ICBF(Administradoras: 1)				9	500.400	0	400	0	500.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	9	500.400	0	400	0	500.800
Gran Total					6.718.500	0	4.800	0	6.723.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890194328	4	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-147	CARRERA 4 NO 1 05		6890382			GERENCIA@HOSPITALSANBARTOLOME-SANTANDER.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35626335	E	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.607.700	0	BANCO POPULAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35626335	2025-12-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F																0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	793.750	127.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	793.750	99.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	793.750	31.800	793.750	19.400	0,02436	793.750	15.900	23.900	0	0	01	0	317.300	N	3861001
2	CC 28053617	RODRIGUEZ BAYONA CARMEN ALICIA	1.587.500	F									X							0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	722.684	115.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	722.684	90.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	722.684	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	206.100	N	3861001
3	CC 28053678	LEON LANDINEZ HERCILIA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.587.500	254.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
4	CC 63396236	QUINTERO PEREZ FLOR DEL CARMEN	1.637.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.637.500	262.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	39.900	0,02436	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	654.100	N	3861001
5	CC 63397079	CELY CASTELLANOS SANDRA MILENA	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0		SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
6	CC 1095801951	ALVAREZ CAICEDO SAYRA BRUYITH	1.587.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.587.500	254.000	0		SANITAS-EPS005	1.587.500	198.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.587.500	63.500	1.587.500	38.700	0,02436	1.587.500	31.800	47.700	0	0	01	0	634.200	N	3861001
7	CC 1098106818	MOGOLLON BUSTAMANTE JHON JAIRO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0		SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
8	CC 1098106882	CORREA URIBE MARCELINO	1.637.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.637.500	262.000	0		SANITAS-EPS005	1.637.500	204.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.637.500	65.500	1.637.500	71.300	0,04350	1.637.500	32.800	49.200	0	0	01	0	685.500	N	3861001
9	CC 1098680875	REY VERA LEIDY XIMENA	2.700.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001
10	CC 1098691126	MENDOZA RAMIREZ YESIKA	2.700.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.700.000	432.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.700.000	337.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	2.700.000	54.000	81.000	0	0	01	0	1.078.300	N	3861001

300

360

TIPO DE CONTRATO :	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o C.C. No.	800194328
OBJETO:	REALIZAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN ENTORNO COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS CERTIFICADOS Y EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN EL PLAN DE INTERRUPCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$38,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	NO APLICA
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	NO APLICA
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	NO APLICA
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	NO APLICA
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	NO APLICA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	**MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA** Acto Administrativo de fecha 31 de marzo de 2025

FECHA DE INICIACION:	09 de mayo de 2025
FECHA DE TERMINACION:	08 de octubre de 2025
MUNICIPIO:	**CAPITANEJO**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga a los 01 días del mes de diciembre de 2025 se reunieron, **PRADA RAMIREZ EDWIN ANTONIO**, en calidad de SECRETARIO DE SALUD del Departamento **MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA** quien comparece en calidad de Representante Legal como contratista de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO** se celebró el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. **CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025**, cuyo objeto es REALIZAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN ENTORNO COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS CERTIFICADOS Y EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN EL PLAN DE INTERRUPCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER
2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la Supervisora Magda del Rosario Chacón Sanabria el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrita 01 días del mes de diciembre de 2025
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $38.000.000.00 equivalente al 100 % del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del convenio es el siguiente:

RELACIÓN Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$38,000,000.00	
VALOR CONTRATO ADICIONAL		
ANTICIPO INICIAL		$
ANTICIPO ADICIONAL		$
VALOR A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$38,000,000.00
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$ 0.oo
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 0.oo

362

SUMAS IGUALES	**$38,000,000.00**	**$38,000,000.00**

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
		ANTICIPO INICIAL	$	
		ANTICIPO ADICIONAL	$	
EN TRAMITE	EN TRAMITE	DESEMBOLSO FINAL	$38,000,000.00	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA - PIC

8. Que no se presentaron reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		$	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	
TOTAL		$	

9. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado al Departamento, mediante acta de recibo final suscrita 01 días del mes de diciembre de 2025.

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la Tesorería del Departamento efectué el ultimo desembolso por valor de ($38,000,000.00) correspondiente al pago del acta final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025, comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	CÓDIGO	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	4 de 4

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, 01 días del mes de diciembre de 2025

PRADA RAMIREZ EDWIN ANTONIO
SECRETARIO DE SALUD

MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA
SUPERVISOR(A)

MANOSALVA AGUDELO MARIA VICTORIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO
CONTRATISTA

PROYECTO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO

	ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	CÓDIGO	AP-CCP-RG-07
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	02/05/2023
		PÁGINA	1 de 2

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. **CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025** cuyo objeto es "REALIZAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN ENTORNO COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS CERTIFICADOS Y EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN EL PLAN DE INTERRUPCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER".,

Tipo de Contrato	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
Contrato No. Fecha	**CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025**
Nombre del Contratista	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO**
Nit o CC	800194328
Objeto del Contrato:	REALIZAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN ENTORNO COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS CERTIFICADOS Y EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN EL PLAN DE INTERRUPCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER
Valor inicial:	$38,000,000.00
Valor Adicional:	NO APLICA
Anticipo:	NO APLICA
Plazo inicial:	CINCO (5) - Meses
Plazo Adicional:	NO APLICA
Supervisor	**MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA** Acto Administrativo de fecha 31 de marzo de 2025
Fecha de Inicio	09 de mayo de 2025
Fecha de Terminación	08 de octubre de 2025
Acta de Suspensión	**CAPITANEJO**
Acta de Reinicio	SECRETARÍA DE SALUD
Municipio:	CAPITANEJO
Oficina Gestora:	SECRETARIA DE SALUD
Fecha Acta de Liquidación o	01 días del mes de diciembre de 2025

365

Terminación:	
Fecha de Cumplimiento de los Amparos:	NO APLICA

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación del mismo.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron a los 01 días del mes de diciembre de 2025

PRADA RAMIREZ EDWIN ANTONIO
SECRETARIO DE SALUD

MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA
SUPERVISOR(A)

366

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 01 diciembre de 2025

Doctora
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio

ASUNTO: Entrega de expediente contractual número CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025 RADICADO GUANE 1104

En atención al asunto referido, hago entrega de los siguientes documentos del contrato número CO1.PCCNTR.7724349 del 31 de marzo de 2025 RADICADO GUANE 1104, cuyo objeto contractual es "REALIZAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN ENTORNO COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS CERTIFICADOS Y EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN EN EL PLAN DE INTERRUPCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER.", a nombre de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO Identificado con NIT 800194328

Anexo.

1. Factura
2. Certificado tributario
3. Informe de supervisor final
4. Acta de recibo final
5. Informe de actividades del contratista final
6. Soportes de ejecución
7. Certificación de paz y salvo de seguridad social y parafiscales
8. Planillas de seguridad social
8. Acta de liquidación de mutuo acuerdo
9. Acta de cierre expediente contractual

Sin otro particular,

MAGDA DEL ROSARIO CHACON SANABRIA
Supervisor de contrato