	MACROPROCESO: Apoyo.	Código: GFCO-FP-001
	PROCESO: Gestión Financiera.	Versión: 001
	SUBPROCESO: Contabilidad.	Fecha: 03/31/2011
	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO Y FACTURAS PROVEEDORES	Página 1 de 1

FECHA: SEPTIEMBRE /2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA: MONICA SOTO SANCHEZ

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL ESE DE EL CERRITO

CLASE: Contrato Convenio Ninguno No.

CLASE DE DOCUMENTO:

Factura Cuenta de Cobro No N° 03

Valor: \$ 2.200.000

NO	DESCRIPCIÓN	Cumple	No cumple	No Aplica	Nombre del Funcionario que realizo la actividad
1	Factura o cuenta de cobro original	✓			
2	Fotocopia Cedula de Ciudadanía (Solo si no se tiene contrato)	✓			
3	Fotocopia del RUT (Solo si no se tiene contrato)	NA			
4	Pago de la seguridad social del mes a cobrar.	✓			
5	Vinculación a seguridad social (Salud, Riesgo Profesionales) y pago de parafiscales del mes en que se realiza el cobro (para el caso en que sea persona jurídica y que tengan uno o más trabajadores realizando actividades dentro del hospital)	NA			
6	Informe detallado de las actividades (si es contrato el informe deberá estar firmado y con visto bueno del interventor)	✓			
7	Registro de radicación	✓			
8	Disponibilidad, registró presupuestal y orden de gastos firmados por Subgerente administrativo y Gerente	✓			
9	Registro de causación en la cuenta y centro de costos correspondientes.				

4/9/25, 9:54



Rad No. 2025-1314-000605-5

Usuario Radicador: AGRATEROL

Fecha Rad 2025-09-04 09:54

Rad/Dest: SISTEMA DE GESTION DOCU

Rem/Dest: SANDOR MURCIA ACOSTA

Asunto: CUENTA N° 03 MONICA SOT

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. EL

CERRITO



CUENTA DE COBRO No. 3

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E

NIT. 891.380.103-2

DEBE A:
MONICA SOTO SÁNCHEZ
N. CEDULA: 42135026

LA SUMA DE:
\$2.200.000
DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL
PESOS

Por concepto de: Pago Cuota No 03 al contrato N. ° 111-08-02-349-2025 del 04 de Junio 2025, **Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el servicio de urgencias del Hospital San Rafael E.S.E de El Cerrito** en las labores que se llevaron a cabo durante el 29 de julio de 2025 hasta el 27 de agosto de 2025

Se firma en Cerrito mes de AGOSTO Del 2025

Monica Soto Sánchez

MONICA SOTO SÁNCHEZ


CC. 42135026

Cel. 3212172702

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA

N° de cuenta: 91268920779

1100
2025
08/01

 HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 4 de 4

Para constancia de lo anterior se firma en El Cerrito Valle, en el mes de Agosto del 2025

Supervisor



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E NIT 091380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 3 de 4

6	Cumplir con los turnos acordados notificados previamente	Realizó los turnos correspondientes del mes de junio ANEXO 6
7	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados en la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales.	Se verifica que la contratista replicó campañas y actividades de la entidad a través de mis redes sociales como el Facebook ANEXO 7
8	Adherirse a los sistemas de gestión de calidad del contrato lo cual incluye: A) Permitir auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. B) Participar de la capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad	Se adhirió a los sistemas de gestión de calidad de la entidad
9	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor.	Realizó desinfección en las ambulancias e inventario y desinfección en el área de urgencias ANEXO 8 Brindó apoyo en el proceso de demanda inducida solicitada para los programas de pyms ANEXO 09

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/> ___
---	--	---------------------------------

FECHA INFORME	Día: 27	Mes: Agosto	Año: 2025
----------------------	---------	-------------	-----------

CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	Sí <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/> ___
--	--	---------------------------------


Observaciones

Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe parcial):
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO de los servicios prestados pactados en el contrato No. 111-08-02-349-2025
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe parcial):
Que el Contratista Mónica Soto Sánchez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 42135026 De Pereira (Risaralda), vinculado al SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 111-08-02-349-2025, durante el tiempo comprendido entre el 29 DE JULIO DE 2025 HASTA EL 27 DE AGOSTO DE 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esta oficina.

OBSERVACIONES AL INFORME:
El presente informe corresponde a la cuota N. °03 por valor de \$2.200.000 según lo estipula el otro si Nro 01 del contrato No 111-08-02-349-2025 por valor de \$ 4.400.000 que fue firmado el 31 de julio de 2025

CONCLUSION:
Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota No. 03

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. NIT 991380303-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 1 de 4

INFORME PARCIAL _____ X		INFORME FINAL	
Cuota Número: 3			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARLOS RUBIANO VINUEZA		
DOCUMENTO IDENTIFICACION	CC. 16.856.485		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MONICA SOTO SÁNCHEZ		
IDENTIFICACION CONTRATISTA	42.135.026		
ENTIDAD CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA CASTRO NARANJO		
DOCUMENTO IDENTIFICACION.	CC. 24.584.814		
CONTRATO No.	111-08-02-349- 2025		
FECHA CONTRATO.	Día: 04	Mes: Junio	Año: 2025
FECHA DE INICIO.	Día: 04	Mes: Junio	Año: 2025
DURACION DEL CONTRATO	Día: 31	Mes: JULIO	Año: 2025
CDP N.º 20250001341		RP: 20250001706	
Suspensión	Cesión	Otro sí	
Fecha inicio de la suspensión:	Fecha inicio de la cesión:	Fecha inicio del Otro sí:	
Fecha final de la suspensión	Fecha final de la cesión:	01/08/2025	
		Fecha final del Otro sí:	
		27/09/2025	
Terminación anticipada: NO APLICA			
Observaciones al informe jurídico:			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	\$4.400.000		
ADICIÓN (RECURSOS):	\$ 4.400.000		
VALOR ANTICIPO	\$		
VALOR PAGO PARCIAL (corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 2.200.000		
VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 4.400.000		

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E RUT 691380003-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte PROCESO: Gestión Administrativa y Logística. SUBPROCESO: Talento Humano	Código: GATH-FO-025
		Versión: 000
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Fecha: 25/02/2022
		Página 2 de 4

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Agosto así: 9489264525

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla 9489264525 Período Agosto del 2025

Observaciones:

INFORME TÉCNICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Atender y orientar al usuario y familiares en relación con sus necesidades y expectativas y procesos de rehabilitación de acuerdo con las políticas institucionales y normas de salud.	Atendió y orientó a los pacientes que ingresan al servicio de urgencias con cuadro de virosis, diarrea, fiebre, malestar en general, dificultad respiratoria, dolor abdominal, con herida, laceraciones y/o con síntomas denominados como urgencia vital, realice procedimientos como: toma de signos vitales, administración de medicamentos según orden médica, curaciones, maniobras de reanimación, y realizó acompañamientos a las remisiones que me fueron asignadas con la finalidad de brindar apoyo al profesional de la salud ANEXO 1
2	Informar al profesional de la salud que lidera el proceso responsable sobre las situaciones de emergencia y riesgo que se observe en los pacientes, para atacar oportuna mente la patología y/o percance presentado.	Informó al personal médico sobre la condición en la que se encuentran los pacientes durante su proceso de evolución dando a conocer los resultados de los paraclínicos, estado del paciente después de la administración del medicamento. ANEXO 2
3	Diligenciar toda la documentación formatos requería, inherentes a actividades generadas en la atención y despacho de medicamentos a pacientes, para registrar la totalidad de servicios prestados.	Durante el periodo la contratista diligencio los formatos requeridos en la atención de cada paciente como lo son: formato de medicamentos controlados, formato de conteo de carro de paro. Por medio de la plataforma sifymed digitó las notas de enfermería de cada paciente y realice el descargue de los medicamentos ANEXO 3
4	Sin perjuicio de la autonomía administrativa del contratista, participar en las reuniones que le sean solicitadas.	Cumplió con curso de capacitación con el sena realizada en el auditorio sobre vacunación asistió a capacitación realizada por los ingenieros del hospital para tratar temas sobre los formatos del soat ANEXO 4
5	Utilizar los elementos de protección personal	Utilizó elementos de protección personal, como el tapabocas, gorro, en el aérea del triage ANEXO 5

FECHA	AGOSTO 2025		
CONTRATO	11-08-02-349-2025		
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S. E		
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el servicio de urgencias del Hospital San Rafael E.S.E de El Cerrito		
INICIO	04- JUNIO -2025	HASTA	27-SEPTIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	CARLOS ARTURO RUBIANO VINUEZA		

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de servicios No. 111-08-02-349-2025 Cuyo objeto es **Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el servicio de urgencias del Hospital San Rafael E.S.E de El Cerrito.**, labores ejecutadas del 29 de julio de 2025 hasta el 27 de agosto de 2025

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Atender y orientar al usuario y familiares en relación con sus necesidades y expectativas y procesos de rehabilitación de acuerdo con las políticas institucionales y normas de salud.	Atendí y orienté a los pacientes que ingresan al servicio de urgencias con cuadro de virosis, diarrea, fiebre, malestar en general, dificultad respiratoria, dolor abdominal, con herida, laceraciones y/o con síntomas denominados como urgencia vital, realice procedimientos como: toma de signos vitales, administración de medicamentos según orden médica, curaciones, maniobras de reanimación, y realice acompañamientos a las remisiones que me fueron asignadas con la finalidad de brindar apoyo al profesional de la salud ANEXO 1
2	Informar al profesional de la salud que lidera el proceso responsable sobre las situaciones de emergencia y riesgo que se observe en los pacientes, para atacar oportuna mente la patología y/o percance presentado.	Informe al personal médico sobre la condición en la que se encuentran los pacientes durante su proceso de evolución dando a conocer los resultados de los paraclínicos, estado del paciente después de la administración del medicamento. ANEXO 2
3	Diligenciar toda la documentación formatos requería, inherentes a actividades generadas en la atención y despacho de medicamentos a pacientes, para registrar la totalidad de servicios prestados	Durante el periodo se diligenciaron los formatos requeridos en la atención de cada paciente como lo son: formato de medicamentos controlados, formato de conteo de carro de paro. Por medio de la plataforma sifymed digite las notas de enfermería de cada paciente y realice el descargue de los medicamentos ANEXO 3
4	Sin perjuicio de la autonomía administrativa del contratista, participar en las reuniones que le sean solicitadas.	En este mes asistí a reuniones y capacitación con el Sena y a capacitación realizada por los ingenieros del hospital para tratar temas sobre los formatos del soat ANEXO 4
5	Utilizar los elementos de protección personal	Utilice elementos de protección personal, como el tapabocas, gorro, en el área del triage y urgencias ANEXO 5

6	Cumplir con los turnos acordados notificados previamente	Realice los turnos correspondientes del mes de agosto ANEXO 6
7	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados en la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales.	replique campañas y actividades de la entidad a través de mis redes sociales como el Facebook ANEXO 7
8	Adherirse a los sistemas de gestión de calidad del contrato lo cual incluye A) Permitir auditorías programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. B) Participar de la capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad	Me adherí a los sistemas de gestión de calidad de la entidad
9	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor.	Realice desinfección conteo e inventario de las 3 ambulancias ANEXO 8 Brinde apoyo en el proceso de demanda inducida solicitada para los programas de pyps ANEXO 09

Mónica Soto Sánchez

MONICA SOTO SÁNCHEZ
CC. 42135026 de Pereira (Risaralda)
Contratista

ANEXO 1 (ATENCION A LOS PACIENTES)



Fuente Propia

Fecha: Agosto 2025

ANEXO 2 – INFORME DE NOVEDADES

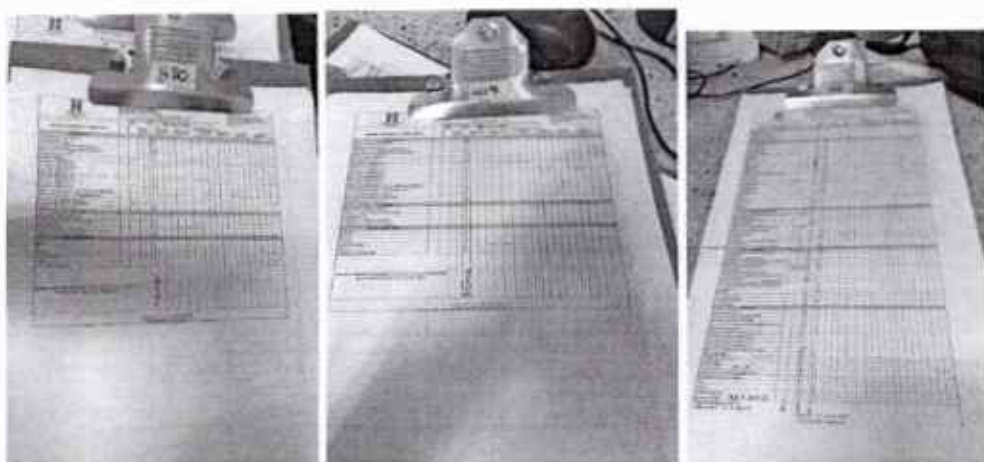


Fuente Propia

Fecha: Agosto 2025

ANEXO 3- FORMATOS DE CONTEO E INVENTARIO DE LAS 3 AMBULANCIAS Y DEL CARRO DE PARO DEL SERVICIO DE URGENCIAS





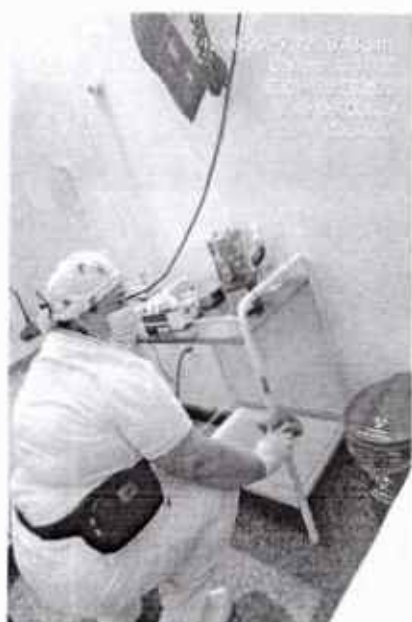
Fuente Propia
Fecha Agosto 2025

ANEXO 4 – ASISTENCIA A REUNIONES





ANEXO 5-ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL



Fuente Propia
Fecha Agosto 2025

ANEXO 7- REDES SOCIALES



Fuente Propia
Fecha Agosto 2025

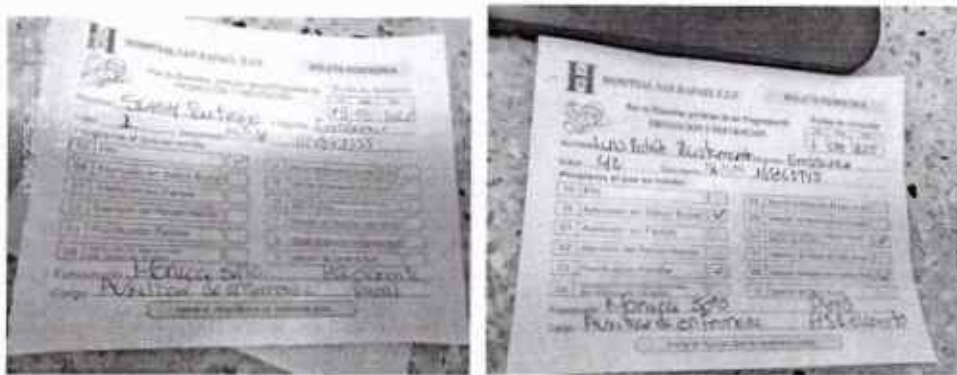
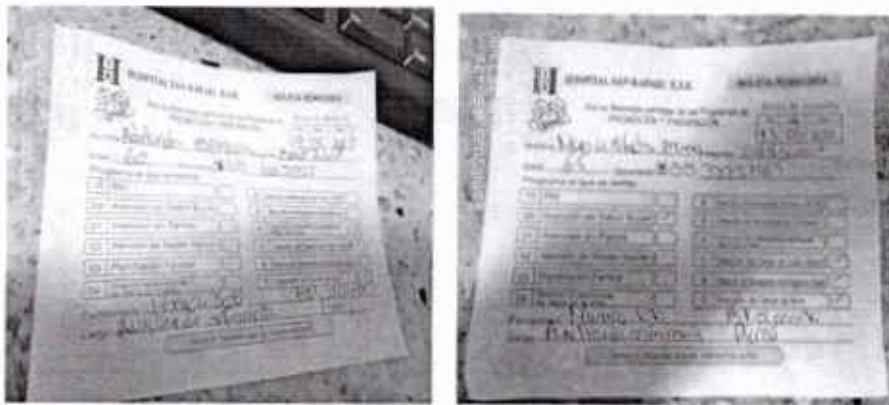
ANEXO 8-LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBULANCIAS



Fuente Propia
Fecha Agosto 2025

ANEXO 9 DEMANDA INDUCIDA

Fuente Propia
Fecha Agosto 2025





Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

EPS

Valor aportado a EPS

Clave de pago

Periodo de cotización (salud)

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS
A RENTAS DE TRABAJO

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

Yo, MONICA SOTO SÁNCHEZ con documento de identificación No. 42135026

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al **HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL CERRITO**, hasta el 27 de **SEPTIEMBRE** de 2025 mediante contrato por prestación de servicios No 111-08-02-349-2025 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por **SERVICIOS PERSONALES** originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

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

El cerrito, ,Agosto De 2025


MONICA SOTO SÁNCHEZ
documento de identificación No. 42135026



En el Cerrito Valle, en el mes de agosto de 2025

Doctor
CARLOS ARTURO RUBIANO VINUEZA
Subgerente Científico
Hospital San Rafael ESE
El Cerrito

Asunto: constancia de actividades

Cordial saludo,

Doy constancia como enfermero jefe (contratista) líder del proceso de urgencias del Hospital San Rafael, que la auxiliar de enfermería Monica Soto Sanchez cumplió a cabalidad las siguientes funciones en el mes de agosto del 2025

1. Atender y orientar al usuario y familiares en relación con sus necesidades y expectativas y procesos de rehabilitación de acuerdo con las políticas institucionales y normas de salud.
2. Informar al profesional de la salud que lidera el proceso responsable sobre las situaciones de emergencia y riesgo que se observe en los pacientes, para atacar oportuna mente la patología y/o percance presentado.
3. Diligenciar toda la documentación formatos requería, inherentes a actividades generadas en la atención y despacho de medicamentos a pacientes, para registrar la totalidad de servicios prestados.
4. Utilizar los elementos de protección personal
5. Cumplir con los turnos acordados y asignados previamente

Se anexa evidencias fotográficas y consolidadas de actividades

Atentamente

Julio Cesar Cruz Cataño
Enfermero jefe Urgencias y Hospitalización
Hospital San Rafael ESE
El Cerrito

