

2025 12 24 9,910,200

LEMUS PACHECO WENDY YULIETH

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS

CPS 573
Sistemas CitiSalud SAS



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 36078

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39769	SERV PROFESIONAL ENFERMERIA RESOLUCION 1010 -2025 DICIEMBRE	DIC - 12	24/12/2025 00:00:00	10,560,000
Total:				10,560,000

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	10560000		52,800
Total:				52,800

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321030	RECURSOS DE EBS (EQUIPOS BASICOS DE SALUD)RESOLUCIÓN 1010 DEL 2025 - 4759-0010-6539	0	9,910,200
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	9,910,200	0
Total:		9,910,200	9,910,200

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2785	3142	573	1189	1153	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	10,560,000
Total:							10,560,000

DETALLE DEL EGRESO

PAGO SERV PROFESIONAL ENFERMERIA RESOLUCION 1010 -2025 DICIEMBRE



Preparado

[Handwritten Signature]
Revisado

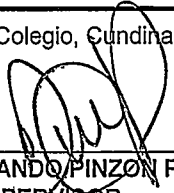
[Handwritten Signature]
Aprobado





REGION DE SALUD
CENTRO

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	573
CONTRATISTA	WENDY LEMUS PACHECO
IDENTIFICACION:	1.065.569.113
FECHA DE SUSCRIPCION:	20/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO- CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 12.000.000
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	21/11/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
DICIEMBRE	11-dic-25
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coordinador del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de DICIEMBRE	
Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS \$ (10,560,000)	
Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.	
Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI
Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de DICIEMBRE 2025	
 DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 39769

Tercero: 1065569113 - 4 - LEMUS PACHECO WENDY YULIETH

Autorretenedor: NO

Factura: 12

Regimen: Comun

Contribuyente: NO

Prefijo: DIC

No. Contrato: 573

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

Fecha Factura: 24/12/2025

Fecha: 24/12/2025

Fecha Vence: 24/01/2026

Descripción: SERV PROFESIONAL ENFERMERIA RESOLUCION 1010 -2025 DICIEMBRE

Valor en Letras: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1029	24361501 RETENCION EMPLEADOS ARTICULO 383			597,000
		1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000			52,800
		582	73130201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - PYP			10,560,000
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TECNICOS					9,910,200

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73130201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	1065569113	10,560,000	0
24361501	A EMPLEADOS ARTÍCULO 383 ET				1065569113	0	597,000
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				1065569113	0	9,910,200
24362707	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS 5 x mil				1065569113	0	52,800
					Total:	10,560,000	10,560,000

Cancelado: 0
Saldo Actual: 9,910,200

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 1153	91 - 1189	83 - 3142	01	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	10,560,000
					Total:	10,560,000

Elaboró:

Presupuesto



Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

Dir: - Tel: 8475026

Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 39769

Contador

Gerente

CUENTA DE COBRO No. 02
LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA

DEBE A:
WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
C.C. 1.065.569.113 DE VALLEDUPAR, CESAR

LA SUMA DE DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C (\$ 10.560.000)

SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO 573 DE 2025

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO-CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGÚN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

LUGAR Y/O CENTRO DE SALUD	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTOS	%	VALOR
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA	SERVICIOS AMBULATORIOS EXTRAMURALES -EBS	AMBULATORIOS EXTRAMURALES	100%	\$ 10.560.000
TOTAL			100%	\$ 10.560.000

CONTRATO N°	N° DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° PRESUPUESTAL REGISTRO
573	1153	1189

Declaro bajo gravedad de juramento que los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social, corresponden mínimo, al 40% del valor contrato mensual, celebrado con entidades públicas y privadas y la planilla presentada como soporte de esta cuenta se encuentra pagada, es decir a paz y salvo al Sistema de Seguridad Social.

Wendy Lemus P.
WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
C.C. 1.065.569.113 DE VALLEDUPAR, CESAR
CEL. 3012101454



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	DICIEMBRE del 2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	573 - 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	WENDY YULIETH LEMUS PACHECO	C.C. No.	1.065.569.113

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE EL COLEGIO EN EL ÁREA RURAL EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGÚN RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 DE MAYO DEL 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Informe No:	02	Fecha:	DICIEMBRE 2025.
--------------------	----	---------------	-----------------

Iniciación:	21/11/2025	Plazo Inicial:	41 DIAS	Prorroga:		Fecha Final:	
Finalización:	31/12/2025						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
1553	\$ 12.000.000	1189	\$ 12.000.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	\$ 12.000.000	Valor Cobrado:	\$10.560.000
		Valor Giros Efectuados	\$1.440.000

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación:	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	100%	%Ejecución Financiera	12%



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

Num	Actividad	Total
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado	Se realizó mapeo y acta cartografía del territorio veredas Santa Cruz I y Santa Cruz II
2	Realizar valoración integral en salud de acuerdo a la resolución 3280 de 2018 en todos sus componentes y según curso de vida (evaluación de necesidades de salud, valoración del estado de salud física y mental, análisis de factores de riesgo y protección, determinantes sociales de salud, plan de atención integral)	Se realizaron valoraciones integrales por enfermería teniendo en cuenta curso de vida
3	Ejecutar atenciones de promoción y prevención en salud.	Se realizan atenciones integrales en salud por curso de vida, enmarcadas en la resolución 3280
5	Realizar tamizajes de riesgo de acuerdo con el momento del curso de vida.	Se realizaron a cabo tamizajes según el curso de la vida, permitiendo identificar factores de riesgo en la población, aplicando instrumentos de detección y remitiendo según hallazgos
7	Participar en la elaboración y seguimiento del PCP.	Se realizan planes de cuidado primario (PCP) mediante la identificación de necesidades en salud, priorización de riesgos y planificación de intervenciones según el curso de vida, con base en la información recolectada
		durante la caracterización. Se definir acciones concretas para fortalecer la atención primaria y dar respuesta oportuna a las problemáticas del Microterritorio
8	Gestionar insumos y medicamentos necesarios para el EBS.	Durante periodo no se gestionó un insumo para el desarrollo de las actividades del EBS, debido a los requerimientos
9	Realizar toma de muestras para laboratorio clínico y/o citologías cervicó uterina según se requiera.	Durante este periodo no se realizo toma de citologías toma de laboratorios
11	Participar en jornadas de vacunación y actividades de salud pública concertadas en los territorios, convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se realizo jornada de vacunación inducida, además se realizo en manejo multidisciplinario de profesionales actividad de Hogar geriátrico dando enseñanza de cuidados, además de charla sobre prevención del suicido.
12	Apoyar la gestión comunitaria y sensibilización sobre prácticas de autocuidado.	Se apoyó la gestión comunitaria mediante actividades de sensibilización enfocadas en el autocuidado y promoción de hábitos saludables
13	Realizar valoración integral de primera infancia, infancia y adolescencia	Se realizaron valoraciones integrales a niños y adolescentes, abordando aspectos físicos, emocionales y sociales, de acuerdo con el curso de vida. Estas valoraciones permitieron identificar factores de riesgo y protección en salud, y generar intervenciones oportunas para promover el desarrollo integral, el bienestar y la prevención de enfermedades en estas etapas fundamentales.



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

14	Participar en actividades de educación en salud individual, familiar y colectivo	Se brindó educación a las personas canalizadas al perfil de enfermería, en temas como prevención de ITS, prevención de Cáncer de seno y próstata, entre otros.
15	Documentar la atención en las plataformas institucionales establecidas	Se realiza registro de cada una de las atenciones brindadas en las plataformas institucionales establecidas, garantizando la trazabilidad, seguimiento y consolidación de la información, en el cumplimiento con los lineamientos del modelo de atención en salud y los estándares de calidad exigidos.
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y protección social para tal fin.	Se digitalizan la información recolectada manualmente en la herramienta indicada, garantizando el registro oportuno de los datos
17	Apoyar procesos de diagnóstico temprano de enfermedades transmisibles y crónicas.	Se apoyaron acciones orientadas a la detección oportuna de enfermedades transmisibles y crónicas, mediante valoración, tamizajes y orientación en salud.
18	Coordinar con otros profesionales del EBS para el abordaje integral, el abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barrios que se realicen.)	Se coordinó con los profesionales del EBS para garantizar un abordaje integral y articulado del Microterritorio, cumpliendo con los lineamientos establecidos. Todas las acciones se desarrollaron de forma conjunta, evitando intervenciones aisladas y asegurando que la atención a familias, individuos y entornos se realizara durante los barridos programados, promoviendo así la efectividad y cohesión del modelo de atención
19	Responder por equipos biomédicos entregados para la correcta ejecución del contrato	Se realiza acta de gestión de insumos biomédicos para la ejecución del periodo agosto-septiembre
20	Realizar valoración integral de planificación familiar en la población objeto.	Se realiza valoraciones integrales a la población objeto priorizada, incluyendo valoración de antecedentes reproductivos, consejería en métodos anticonceptivos y educación en salud sexual y reproductiva. Se orientó y canalizo según necesidad, promoviendo el ejercicio informado de los derechos sexuales y reproductivos



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

La evidencia de las actividades realizadas está mencionada en el informe de actividades adjuntado por la emisora radio guía

X

PUBLICACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE

PROGRAMADOS

REALIZADOS

Actividades

20

20

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:

Fecha Reanudación

Yo ANGELICA MARIA MORALES RIVERA , en mi calidad de coordinador (a) del Área, de la E.S.E Hospital Nuestra señora Del Carmen bajo la gravedad de juramento, que las actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por la contratista WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, jefe de Enfermería del equipo básico en salud Rural 5, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo certificado de la planilla No: 9496285031 correspondiente del mes de DICIEMBRE del año 2025

FIRMA COORDINADOR AREA

V°B° COORDINADOR DE AREA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045569113		LEMUS PACHECO WENDY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81b # 6b 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7150803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1998898339	9496285031		2026/01/06	2025/12/11	NEQUI		0	\$990,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	CV	AFFILIADOS	VALOR PAGO	INTERESES MORA	VALORES INCAPACIDADES	VALOR PAGO	VALOR PAGO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL					\$990,000	\$0	\$0	\$990,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072961253		GOMEZ FONSECA DORA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA EL CARMELO FINCA LA PLAYA	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-12	2025-12	39146142	5435821220	1	2026/01/15	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NI	DI	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
PORVENIR	230301		8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
ARL SURA	14-11		5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002		1	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
TOTAL					\$440,500	\$0	\$0	\$440,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065569113		LENUS PACHECO WENDY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81b # 6b 50	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7150803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días/Mora	Valor
2025-12	2025-12	1998898539	9496285031		2026/01/06	2025/12/11	NEQUI	0	\$990,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000							\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	
	CC: 1065569113	LENUS WENDY	131001	30	\$3,200,000	\$512,000	EP5005	30	\$3,200,000	\$400,000	05	14-23	30	\$3,200,000	\$78,000	0		\$0		\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000			\$0	\$0	

11 de diciembre de 2025

E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio

Nit: 860020094-8

Municipio de El Colegio – Cundinamarca

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

La suscrita, **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO**, en calidad de Profesional de Enfermería EBS # 5 RURAL de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del municipio de El Colegio – Cundinamarca, certifica que los siguientes integrantes de los Equipos Básicos de Salud han cumplido en su totalidad con las actividades contractuales correspondientes a la Entrega N°2, dentro del periodo programado alcanzando un **100% de cumplimiento** en la ejecución, reporte y documentación de las acciones programadas según lineamientos establecidos.

Dicho cumplimiento incluye, entre otras actividades, caracterización comunitaria, valoraciones integrales en salud, educación individual, familiar y colectiva, canalización a servicios, documentación en plataformas institucionales y articulación con el equipo interdisciplinario, conforme a los objetivos de atención primaria en salud con enfoque territorial.

A continuación, se relacionan los perfiles que cumplieron con este compromiso institucional:

PERFIL	NÚMERO DE CONTRATO	% CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA #2
Dora Ines Gómez Fonseca	581	88%
Laura Juliana Grandas Moreno	565	88%
Edith Zoraida Molina	559	88%
Patricia Gonzalez Moreno	599	88%
Yessenia Rodríguez Figueroa	563	88%
Wendy Yulueth Lemus Pacheco	678	88%
Sandra Milena Barbosa Mendez	566	88%
Sara Daniela Castellanos Ruiz	622	50%

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en El Colegio, a los 11 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
Enfermera profesional EBS #5 RURAL
E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065569113		LEAUS PACHECO WENDY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81b # 65 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7150803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976286701	9495918693		2025/12/03	2025/12/02	NEQUI	0	\$949,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFLIJADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$491,300	\$0	\$0	\$491,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$491,300	\$0	\$0	\$491,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,800	\$0	\$0	\$74,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$74,800	\$0	\$0	\$74,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$383,800	\$0	\$0	\$383,800	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$383,800	\$0	\$0	\$383,800	
TOTAL					\$949,900	\$0	\$0	\$949,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telfono	Exonerado SENA e. ICBF
CC 1065569113		LEMUS PACHECO WENDY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81b # 6b 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7150803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976286701	9495918693		2025/12/03	2025/12/02	NEQUI	0	5949,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$3,070,156	\$491,300			\$3,070,156	\$383,800			\$0	\$0			\$3,070,156	\$74,800		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
					\$3,070,156	\$491,300			\$3,070,156	\$383,800			\$0	\$0			\$3,070,156	\$74,800		\$0	\$0		
	CC 1065569113	LEMUS WENDY	231001	30	\$3,070,156	\$491,300	EPS005	30	\$3,070,156	\$383,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,070,156	\$74,800	0	\$0	\$0		
Total:	Afiliados(1)				\$3,070,156	\$491,300			\$3,070,156	\$383,800			\$0	\$0			\$3,070,156	\$74,800		\$0	\$0		



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

04/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO** con Cédula de Ciudadanía número **1065569113**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488412161074**
Fecha de apertura **27/12/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DAVIVIENDA



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO EBS RESOL 1010 DICIEMBRE
Fecha Pago	24/12/2025
Hora Pago	12:00

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1065569113	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1074	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 9.910.200,00	Estado	Pago Exitoso