

2025 12 25 3,389,467.5

CELY GUERRERO YADIRA

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE CON 50

CENTAVOS



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

CRS-577
Sistemas De Salud SAS

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 36122

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39817	SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 DICIEMBRE	DIC - 12	26/12/2025 00:00:00	3,406,500
				Total: 3,406,500

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS S X 1000	3406500		17,032.5
				Total: 17,032.5

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321030	RECURSOS DE EBS (EQUIPOS BASICOS DE SALUD)RESOLUCIÓN 1010 DEL 2025 - 4/59-0010-6539	0	3,389,467.5
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	3,389,467.5	0
		Total: 3,389,467.5	3,389,467.5

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2829	3190	577	1195	1160	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	3,406,500
							Total: 3,406,500

DETALLE DEL EGRESO

PAGO SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 DICIEMBRE



Preparado

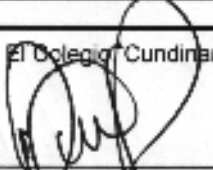
Revisado

Aprobado





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

N° DEL CONTRATO	577
CONTRATISTA	YADIRA CELY GUERRERO
IDENTIFICACION:	20.879.081
FECHA DE SUSCRIPCION:	21/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA 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 SEGUN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 4.500.000
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:
NOVIEMBRE	4-dic-25
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coordinador del área 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 razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS \$ (3,406,500)	
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 PIZOZ PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	



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

Sistemas CitiSalud SAS

ORDENES DE PAGO: 39817

Tercero: 20879081 - 2 - CELY GUERRERO YADIRA

Autorretenedor: NO

Factura: 12

Regimen: Simplificado

Contribuyente: NO

Prefijo: DIC

No. Contrato: 577

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

Fecha Factura: 26/12/2025

Fecha: 26/12/2025

Fecha Vence: 26/01/2026

Descripción: SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 DICIEMBRE

Valor en Letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000			17,032.5
		582	73130201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - PYP			3,406,500
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TÉCNICOS					3,389,467.5

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73130201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	20879081	3,406,500	0
24362707	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS 5 x mil				20879081	0	17,032.5
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				20879081	0	3,389,467.5
					Total:	3,406,500	3,406,500

Cancelado: 0
Saldo Actual: 3,389,467.5

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 1160	91 - 1195	83 - 3190	01	2.4.5.02.09.04	CONVENTO - EQUIPOS MEDICOS	3,406,500
					Total:	3,406,500

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

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

DEBE A:

YADIRA CELY GUERRERO
C.C. 20879081 DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

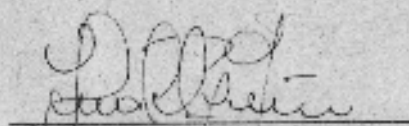
LA SUMA DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/C
(\$3'406.500=)

Según objeto del contrato "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA 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." durante 01 AL 31 DE DICIEMBRE de 2025.

LUGAR Y/O CENTRO DE SALUD	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTOS	%	VALOR
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EL COLEGIO	Resolución 1010/2025 EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	E.B.S.	100%	\$ 3'406.500
TOTAL			100%	\$ 3.406.500

CONTRATO N°	N° DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° PRESUPUESTAL REGISTRO
CPS 577 DE 2025	1160	1195

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.


YADIRA CELY GUERRERO
C.C. 20879081 DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA
CEL. 3123045126



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	577 DE 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	YADIRA CELY GUERRERO	C.C. No.	20879081
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA 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."		
Informe No:	02	Fecha:	DICIEMBRE 2025
Iniciación:	Noviembre 21 del 2025	Plazo Inicial:	Un mes y 11 días
Finalización:	Diciembre 31 del 2025	Prorroga:	
		Fecha Final	

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
1160	\$ 4'500.000	1195	\$ 4'500.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	\$ 4'500.000	Valor Cobrado:	\$3.406.500
		Valor Giros Efectuados	\$1.093.500

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición: \$			
% Ejecución del contrato	100%	%Ejecución Financiera	24,3%

ACTIVIDADES

CUMPLE

SI NO

Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado

X

Realizar valoración integral en salud de acuerdo con la resolución 3280 del 2018 en todos sus componentes y según curso de vida (Evaluación de necesidades de



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

salud, valoración del estado de salud física y mental, análisis de factores de riesgo y protección, determinantes sociales de salud, plan de atención integral).	X	
Realizar consulta de psicología en salud mental comunitaria.	X	
Aplicar instrumentos de tamizaje para salud mental y SPA. SRQ-20 (Self Report Questionnaire-20): Tamizaje para síntomas de trastornos mentales comunes como ansiedad y depresión. escala de Depresión de Beck (BDI): Mide la severidad de síntomas depresivos. Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A): Evalúa la gravedad de la ansiedad. Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Instrumento de tamizaje para salud emocional. PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9): Detección de depresión y evaluación del riesgo suicida.	X	
Evaluación del riesgo psicosocial y familiar Escala de Riesgo Psicosocial – ARL: Aplicada en contextos laborales y familiares. Escala de Evaluación del Apoyo Social Percibido (MOS- SSS). Instrumento de Riesgo Familiar (IRF): Evaluación de la dinámica familiar y factores protectores. Escala de Resiliencia (Connor-Davidson): Evalúa capacidad de afrontamiento ante la adversidad.	X	
Aplicar escalas Violencias, abuso y trauma Escala de violencia intrafamiliar o de pareja (CTS2). Checklist de síntomas de trauma (TESI-C, para niños/as). Cuestionario de exposición a eventos traumáticos (TLEQ).	X	
Aplicar escalas Salud mental comunitaria y social Escala de SobreCarga del Cuidador de Zarit: Aplicada a cuidadores de personas dependientes. Escalas para identificación de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) como ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test). AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)	X	
Escalas de habilidades parentales y vínculos afectivos.	X	
Brindar atención psicosocial a víctimas del conflicto armado.	X	
Apoyar procesos de orientación familiar y escolar.	X	
Realizar asesoría individual, familiar y comunitaria en salud mental.	X	
Participar en identificación y seguimiento de alertas psicosociales.	X	
Acompañar el diseño del PCP desde el enfoque psicosocial.	X	
Fomentar habilidades para la vida y relaciones familiares saludables.	X	
Documentar atenciones y seguimientos en SIAPS.	X	
Coordinar con profesionales del EBS atención en salud mental.	X	
Realizar acciones de promoción y prevención en salud mental.	X	
Capacitar a la comunidad en señales de alerta y autocuidado emocional.	X	
Promover el enfoque diferencial e intercultural en las intervenciones.	X	
Participar en jornadas 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	X	
Participar en actividades de educación en salud individual, familiar y colectivo.	X	
Responder por equipos biomédicos entregados para la correcta ejecución del contrato	X	

**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO****FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES****PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN****Código**

SUB-F1

Versión

V01-2024

Notificar eventos de interés en salud pública y realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo con las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.

X

PRODUCTOS ESPERADOS

Se dio cumplimiento a 23 actividades específicas descritas en el contrato.

PROGRAMADOS

23

REALIZADOS

23

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:

Fecha Reanudación:

Yo **ANGÉLICA MORALES** en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista **YADIRA CELY GUERRERO**, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo planilla N° 9496206921 del pago de seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE DE 2025.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

VºBº COORDINADOR DE ÁREA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Residencia	Calle-Apartado	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SIDA a CJP	
CC 30876981		CELY GUEBBO YABIM	INDIGENTE	PRINCIPAL	W 12.4 # 304 73 46	BOGOTÁ, BOGOTÁ S.A.	364.8360	no	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clave	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Pago	Drac. Mens	Valor
2023-11	115841025	NO EXONERADO	1	20/11/23	1055/12/14	NO EXONERADO		0	\$542,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLAZADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Base	Base	Base	Base	Código	Base	Base	Base	Código	Base	Base	Base	Código	Base	Base	Base	Código	Base	Base	Base
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Código de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Código RESGOTO: Datos: RESGOTO D.E. 1 Afiliados																							
1	17	Resgato	10000000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	
Total				Afiliados(1)																			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500			
				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500				\$1,422,500</			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Identificación	#	Razon Social	Clase Aportante	Subcual Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 20870301		CELY GUERRERO YAGROSA	RESIDENTE	PRINCIPAL	Av. 12 de Julio 354, 7E. apt. 366/0001	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	366/0001
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN			
Período	Salida	Clase	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Valor
10/01/11	10/01/11	9470425706	9470425706	1	Planilla	2002-12-18	\$440,500
RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	900,136,004	7	1	\$227,800	\$0	\$227,800
CDP (CREDITOS)				1	\$227,800	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	892,001,790	5	1	\$34,700	\$0	\$34,700
ARL SUPA				1	\$34,700	\$0	\$34,700
TPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EP5010	800,000,702	2	1	\$178,000	\$0	\$178,000
EPS SURIA (ANTES SURIALUD)				1	\$178,000	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Subsidio Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Correo de SCIA y ICBF	
CC: 8070401		CDP GUERRERO TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	W 12 E 2 (H 3) sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	1543888	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Parafila	Tipo	Fecha	Límite	Pago
2013-12	2013-12	1543888		1543888	1		2013/12/31	2013/12/31	1543888
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES		
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)									
	15-14	800.336.004	7	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$227.800
COLPENSIONES									
				1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$227.800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
	16-11	800.903.750	5	1	\$34.700	\$0	\$0	\$0	\$34.700
ARL SUBA									
				1	\$34.700	\$0	\$0	\$0	\$34.700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
	EP5010	800.088.702	2	1	\$178.000	\$0	\$0	\$0	\$178.000
EPS SUBA (ANTES SUSALUD)									
				1	\$178.000	\$0	\$0	\$0	\$178.000
TOTAL				1	\$440.500	\$0	\$0	\$0	\$440.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	en	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SICA e CCF	
C.C. APORTANTE		LEY GLEISSER Y VALERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	W 12.8 2704 43 48	BOGOTÁ-BOGOTÁ S.T.	3400886	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clase	Tipos	Fecha	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago
Pensión	Salud	Pensión	Planilla	Limite	Pago	Saludo	Saludo	Saludo	Saludo
2025-1	2025-12	1794648846	14/12/2025	200000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Código	Clase	Aporte	Código	Días	ISC	Saldo	Aporte	Código	Días	ISC	Saldo	Aporte	Código	Días	ISC	Saldo	Aporte	Código	Días	ISC	Saldo
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Dentro de Trabajo PRECATORIO (1 Afiliados)																								
Código: BOGOTÁ Depto BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																								
1	12	BOGOTÁ	12-14	30																				
Total Afiliados (1)																								

4 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, **MÓNICA ESPERANZA LOZANO MURCIA**, en calidad de **Profesional de Enfermería EBS # 2** 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 1 de Diciembre de 2025 al 31 de Diciembre de 2025, alcanzando un **75.7% de cumplimiento** en la ejecución, reporte y documentación de las acciones programadas según lineamientos establecidos.

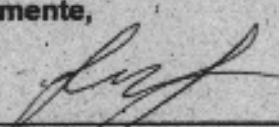
Dicho cumplimiento incluye, entre otras actividades, caracterización comunitaria, valoraciones integrales en salud, educación individual, familiar y colectiva, canalización a servicios, documentación en plataformas institucionales y articulación con el equipo interdisciplinario, conforme a los objetivos 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 #3
Mónica lozano	574	75.7%
Jury Abreu	562	75.7%
Daniela coronado	564	75.7%
Dayana nieto	557	75.7%
Victoria Ruiz	549	75.7%
Liliana Ramírez	593	75.7%
Daniela Fontalvo	548	75.7%
Yadira cely	577	75.7%

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en El Colegio, a los 04 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,


MÓNICA ESPERANZA LOZANO MURCIA
Enfermera profesional EBS #2
E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio



CERTIFICADO

**SAN ANTONIO DE
TEQUENDAMA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

09/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora YADIRA CELY GUERRERO**
con **Cédula de Ciudadanía número 20879081**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

488414470911

Fecha de apertura

12/05/2020

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	26/12/2025
Hora Pago	19:53

	Detalle Proceso de Pago	
Nit Destino	20879081	Referencia 000000000000000000
Nombre		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0911 Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.389.467,00 Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial