

E-Cta.

YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO - Documento No.: 1022345416

SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000036296

Consecutivo : 000000000036296 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 10/06/2025 3:42:10 p. m. Valor : \$ 6.937.000,00
Beneficiario 1022345416 SABOGAL HUERFANO YEIMY PAOLA

Detalle : PAGO "(CPS-685 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025." *Numero Nota: 28369*

Valor en Letras SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 06/10/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CUENTA 4694-0009-3065 CONVENIO RESOLUCION 1022345416 1220 DE 2024		11100695	\$ 0,00	\$ 6.937.000,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	1022345416	24905401	\$ 6.937.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000003833	\$ 6.937.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2385	20250610	2450209931010402	CHIPAQUE: TALENTO HUMANO EQUIPOS BASICOS EN SALUD	20 - TRANSFERENCIAS DE LA NACION CON S. DE FONDOS	\$ 7.000.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

JK

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000013484

PROVEEDOR: YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO **NIT:** 1022345416 **FECHA:** 30/05/2025 09:30 a. m.
CIUDAD: CAQUEZA (CUNDINAMARCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AV 5 N 5 80 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3118064880 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: DOCS0000003833 **% ICA:** 9,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 30/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HON Y SERV	HONORARIOS Y SERVICIOS		1,00	\$ 7.000.000,00	\$ 7.000.000,00	0,00	0,00

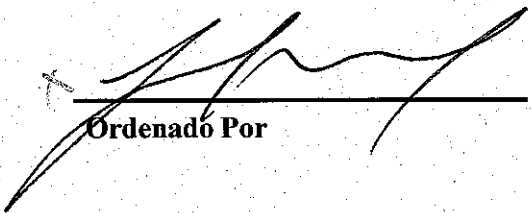
DETALLE

(CPS-685 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025.

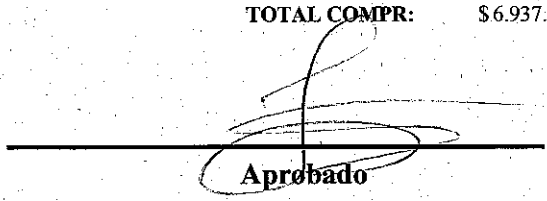
SUBTOTAL: \$ 7.000.000,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 63.000,00
RETE FUENTE: \$ 0,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 6.937.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.




Ordenado Por



Aprobado

Recibido



1022970244 - DIANA ESTEFANIA HERNANDEZ BAEZ



INFORME No. 02 DE 2025
INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETIVO DEL INFORME: INFORMAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO
DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025

NUMERO DE CONTRATO	685 DE 2025
NOMBRE DE CONTRATISTA	YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO
NOMBRE DEL CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$21.000.000).
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	08 ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	06 JULIO DE 2025
ADICION No.	
PRORROGA No.	

POLIZA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL			APLICA	SI	NO		
NUMERO DE POLIZA	No. ANEXO	ADICION Y/O PRORROGA	FECHA DE EXPEDICION	AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA

FECHA	No FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR HORA	TOTAL HORAS	TOTAL	EJECUCION DEL PRESUPUESTO	VALORES
ABRIL DEL 2025	1	\$ -		\$ 7,000,000	PRESUPUESTO INICIAL	\$ 21,000,000
MAYO DEL 2025	2	\$ -		\$ 7,000,000	ADICION	\$ -
					VALOR PROMEDIO	\$ 7,000,000
					PRESUPUESTO	\$ 14,000,000
					SALDO	\$ 7,000,000

EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA CLAUDULA QUINTA: OBIGACIONES ESPECIFICAS. EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 685 DE 2025, ME PERMITO RELACIONAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DESDE (01/05/2025) HASTA EL (31/05/2025), DEL OBJETO CONTRACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE, ASI:

	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se realiza actividad de cartografía donde se ubica a cada una de las casas en respectivo territorio y realizando correspondiente enumeración, si son casas habitadas o deshabitadas.
2	coordinar y realizar acompañamiento al equipo basico en salud asignado	Se realiza visita dando a conocer el programa, se realiza toma de signos vitales y identificación de factores de riesgo en diferentes ámbitos sociales, económicos y en salud.
3	Realizar la entrega de los productos del equipo basico en salud ante la ESE	Se realiza la recepción de los productos realizados durante la ejecución ara su debida organización.
4	realizar el informe de abordaje e indicadores en articulacion con el equipo basico en salud asignado	Se realiza el informe de abordaje con todo el equipo como resultado final para la entrega con la consolidación de visitas
5	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se da a conocer a las diferentes familias incluyendo a cada uno de sus integrantes los diferentes servicios que se están ofreciendo incluyendo diferentes jornadas en salud. Se da a conocer a las diferentes familias incluyendo a cada uno de sus integrantes los diferentes servicios que se están ofreciendo incluyendo diferentes jornadas en salud.
6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Teniendo los diferentes casos identificados se realiza demanda inducida según la complejidad de cada familia donde se interviene a médico general, odontología, psicología o enfermería.
7	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se brinda educación en las diferentes familias en todas las edades de acuerdo a la necesidad o ámbitos en los que se pueda educar. por ejemplo, pai, planificación familiar, nutrición, higiene oral, toma de citología, cáncer de mama, cáncer de próstata, signos de alarma en gestantes, en puerperas, en enfermedades respiratorias, diarreicas, fiebre amarilla etc.

Yeimy Paola Sabogal

YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO

CC. 1.022.345.416

CHIPAQUE, MAYO DEL 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
NIT 832.001.411-7

DEBE A

YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO
1.022.345.416

LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS MCTE/ (\$ 7'000.000) POR CONCEPTO DE PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2025 DEL CONTRATO N° 685

Por favor consignar

BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No CUENTA: 0550008400858182



YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO

CC 1.022.345.416



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

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

28/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora YEIMY PAOLA SABOGAL HUERFANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022345416**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550008400858182
Fecha de apertura	24/10/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA