OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000037193

Consecutivo :	000000000037193	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/07/2025 4:14:59 p. m.	Valor :	$ 8.910.750,00
Beneficiario	1101384056 ARAQUE PALENCIA WILIAM SAMUEL		
Detalle :	PAGO "(CPS-577 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL 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 GUTIERREZ DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2025."	*Numero Nota:*	24315
Valor en Letras	OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/18/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CUENTA 4694-0009-3065 CONVENIO RESOLUCION 1220 DE 2024	1101384056	11100695	$ 0,00	$ 8.910.750,00
PAGO SERVICIOS TECNICOS HONORARIOS	1101384056	24905401	$ 8.910.750,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000004450	$ 8.910.750,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3250	20250718	2450209931010404	GUTIERREZ: TALENTO HUMANO EQUIPOS BASICOS EN SALUD	20 - TRANSFERENCIAS DE LA NACION CON S. DE FONDOS	$ 9.250.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA CAVIATIVA VELASQUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1030606965

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

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

OK

Fecha Actual : jueves, 10 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000014252

PROVEEDOR:	WILIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA	**NIT:** 1101384056	**FECHA:**	03/07/2025 03:44 p. m.	
CIUDAD:	CHIPAQUE (CUNDINAMARCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CHIPAQUE -CENTRO		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3017608006		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	DOCS0000004450	**% ICA:** 9,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	03/07/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HON Y SERV	HONORARIOS Y SERVICIOS		1,00	$ 9.250.000,00	$ 9.250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

(CPS-577 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL 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 GUTIERREZ DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 9.250.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 83.250,00
RETE FUENTE:	$ 256.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	$ 8.910.750,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ZENIDIA SANABRIA VEGA
Subgerente Científica
ESE Hospital San Rafael de Caqueza

Ordenado Por

Aprobado

Recibido

1022970244 - DIANA ESTEFANIA HERNANDEZ BAEZ

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

EMPRESA DE EJEMPLO	Mes	Junio de 2025
WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA	Número de meses del cálculo	1
1101384056	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	9.250.000	9.250.000
Total Ingresos mes	**9.250.000**	**9.250.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	592.000	592.000
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	462.500	462.500
Aportes a ARL	90.132	90.132
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**1.144.632**
Subtotal (A)		**8.105.368**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	-	-
Subtotal (B)		**8.105.368**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		-
Subtotal (C)		**8.105.368**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**2.026.342**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**2.026.342**
Base gravable (ver tabla)		**6.079.026**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**2,77%**	**$ 256.000**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

CUENTA DE COBRO No. 03

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

DEBE A

NOMBRE: WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
CC 1101384056

LA SUMA DE NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **MCTE/ ($ 9.250.000)** POR CONCEPTO DE PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 865 PARA EL MUNICIPIO DE **GUTIERREZ**, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 JUNIO **AL 30 DE JUNIO** DEL 2025 DEL CONTRATO N° CPS-577-2025

Por favor consignar
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No CUENTA: **78666388673**

FIRMA
CC 1101384056

INFORME No. 03 DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

OBJETIVO DEL INFORME: INFORMAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025

NUMERO DE CONTRATO	CPS-577-2025
NOMBRE DE CONTRATISTA	WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
NOMBRE DEL CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 865 PARA EL MUNICIPIO DE GUTIERREZ
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 27.750.000)
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INCIO DEL CONTRATO	2/04/2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	30/06/2025
ADICION No.	
PRORROGA No.	

POLIZA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL	APLICA	SI		NO	X

NUMERO DE POLIZA	No. ANEXO	ADICICON 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
30 DE ABRIL 2025	1	$ -		$ 9.250.000	PRESUPUESTO INICIAL	$ 27.750.000
31 DE MAYO 2025	2			9.250.000	ADICION	$ -
30 DE JUNIO 2025	3			9.250.000	VALOR PROMEDIO	$ 9.250.000
					PRESUPUESTO	$ 27.750.000
					SALDO	$ -

EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN **LA CLAUSULA QUINTA: OBIGACIONES ESPECIFICAS.** EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **NO. CPS-577-2025**, ME PERMITO RELACIONAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DESDE (01/06/2025), HASTA EL (30/06/2025), DEL OBJETO CONTRACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 865 PARA EL MUNICIPIO DE **GUTIERREZ** , ASI:

	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	**Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje**	Se realiza cartografia y descripción geografica del territorio T 006 centro MT001 Y T 005 occidente 2
2	**Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados**	Se identifico las condiciones de salud de los miembros del hogar, con los dispositivos facilitados en el ejercicio del objeto contractual.
3	**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.**	se realizo interveciones y elaboracion del plan de cuidado, teniendo en cuenta las rutas de atenion integral de promocion y mantenimiento de la salud, y los servicios sociales que cuenta el municipio,.
4	**Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado**	Se priorizo la respuesta individual, familiar y comunitaria, con el objetivo de intervenir de manera oportuna en los hogares focalizados para el perfil de medico

5	**Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).**	Se gestiona la prestacion de servicios de salud, para cyd por medicina y higiene oral intra mural, medicina general, optometria, pediatira, medicina interna, ginecologia y demas especialidades según las necesidades de los integrantes, incluido el apoyo y gestion de las autorizaciones
6	**Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública**	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública
7	**Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud**	para el periodo en mención no se presento obligaciones para esta actividad
8	**Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.**	se brinda informacion sobre signos de alarma, cuidados propios de la salud
9	**Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.**	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades
10	**Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.**	se canaliza servicio priorizando adultos mayores y niños menores
11	**Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.**	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.
12	**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 Digitaliza con los instrumentos diligenciados de forma manual en la herramienta definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social
13	**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**	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular en vereda el carmen arriba y microterritorios correspondiente
14	**Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.**	Para el periodo en mención no se adelanto actividades para esta obligación, a la espera de directrices por parte del hospital san Rafael de Caqueza para la elaboración de estas.

15	**Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.**	se realizan hisotorias clinicas en fisico y en sistema de DINAMICA
16	**Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.**	se realiza brigada de salud en vereda del T 006 centro MT001 Y T 005 occidente 2
17	**El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.**	Se organizo con el equipo interdisciplinario el cronograma de actividades a realizar en el periodo en mención identificando las veredas a intervenir (T 006 centro MT001 Y T 005 occidente 2) distribución de profesionales, trabajo de campo y trabajo de oficina, y jornada de salud.
18	**Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.**	Se articulo con la oficina de salud publica donde la directriz fue para el almacenamiento de la documentacion generada por equipos basicos se realizara por medio de carpetas fisicas distribuidas por veredas y familias, la cual sera alimentada por los diferentes perfiles en salud.
19	**Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.**	se asiste a cada capacitacion indicada por nuestra coordinadora de grupo
20	**Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades**	23/04/2025, se adelanto en la sala de juntas de la alcaldia municipal de Gutierrez I reunion de clausula verde, en donde se conto con la participacion del perfil medico
21	**Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual**	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

NUMERO DE PLANILLA DE PAGO	IBC 40%	Tipo de aporte			MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	Valor Pagado
		SALUD (12.5%)	PENSION (16%)	ARL (2.436%)		
33794796	$ 7.444.000	$ 930.500	$ 1.265.700	$ 181.400	MAYO	$ 2.377.600
33839777	$ 3.700.000	$ 462.500	$ 592.000	$ 90.200	JUNIO	$ 1.144.700

SE ADJUNTA SOPORTE FISICO Y/O DIGITAL.
EL PRESENTE INFORME SE EFECTUA CON EL ANIMO DE SUSTENTAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y COMO SOPORTE PARCIAL No. 03
FECHA DE PRESENTACION 30 DE JUNIO DEL 2025

CORDIALMENTE

WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
CC. 1,101,384,056

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101384056
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-18
FECHA DE PAGO:	2025-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33794796
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33794796
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 7.444.000	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 930.500	$ 933.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 7.444.000	$ 37.300	$ 37.300	$ 4.300	$ 1.265.700	$ 1.270.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 7.444.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 181.400	$ 182.000
				Total a pagar	$ 37.300	$ 37.300	$ 7.900	$ 2.377.600	$ 2.385.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101384056
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11
FECHA DE PAGO:	2025-06-25
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33839777
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33839777
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 3.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.500	$ 462.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 3.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.000	$ 592.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.200	$ 90.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.144.700	$ 1.144.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2025

Certificación
Bancaria

Lunes, 26 de mayo de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA identificado(a) con CC 1101384056, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	78666388673	2011-02-02	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: