

2025 12 17 1,088,032.5

CELY GUERRERO YADIRA

UN MILLON OCHENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS CON 50 CENTAVOS



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

Sistemas CitiSalud SAS

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35916

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39582	SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 NOVIEMBRE	NOV - 11	17/12/2025 00:00:00	1,093,500
				Total: 1,093,500

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	1093500		5,467.5
				Total: 5,467.5

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321030	RECURSOS DE EBS (EQUIPOS BASICOS DE SALUD)RESOLUCIÓN 1010 DEL 2025 - 4759-0010-6539	0	1,088,032.5
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	1,088,032.5	0
		Total: 1,088,032.5	1,088,032.5

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2623	2955	577	1195	1160	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	1,093,500
							Total: 1,093,500

DETALLE DEL EGRESO

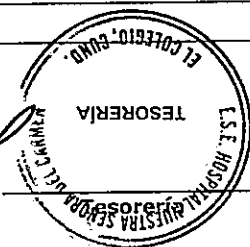
PAGO SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 NOVIEMBRE



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 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:	\$ 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

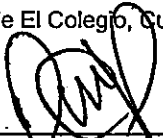
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de NOVIEMBRE	

Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de **UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS \$ (1,093,500)**

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 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: 39582

Tercero: 20879081 -2- CELY GUERRERO YADIRA

Autorretenedor: NO

Contribuyente: NO

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

Factura: 11

Prefijo: NOV

Fecha Factura: 17/12/2025

Fecha Vence: 17/01/2026

Regimen: Simplificado

No. Contrato: 577

Fecha: 17/12/2025

Descripción: SERV PROFESIONALES PSICOLOGO RESOLUCION 1010-2025 NOVIEMBRE

Valor en Letras: UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CONCEPTOS

Tercero	DesTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000			5,467.5
		582	73130201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - PYP			1,093,500
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TÉCNICOS					1,088,032.5

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73130201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	20879081	1,093,500	0
24362707	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO-POR COMPRAS 5 x mil				20879081	0	5,467.5
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				20879081	0	1,088,032.5
					Total:	1,093,500	1,093,500

Cancelado: 0
Saldo Actual: 1,088,032.5

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 1160	91 - 1195	83 - 2955	01	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	1,093,500
					Total:	1,093,500

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

CUENTA DE COBRO No. 01
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: UN MILLÓN NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/C
(\$1.093.500=)

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 21 AL 30 DE NOVIEMBRE 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%	\$ 1'093.500
TOTAL			100%	\$ 1'093.500

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	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
	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	21 AL 30 DE NOVIEMBRE 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:	01		Fecha:		DICIEMBRE 2025		
Iniciación:	Noviembre 21 del 2025	Plazo	Un mes y 11 días	Prorroga:	Fecha Final		
Finalización:	Diciembre 31 del 2025	Inicial:					
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:		\$1.093.500		
			Valor Giros Efectuados		\$0		
ADICIÓN PRORROGA							
Fecha de Inicio:			Fecha de Terminación				
Valor Adición: \$							
% Ejecución del contrato	24.3%		%Ejecución Financiera		0%		
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	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	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

PROGRAMADOS

REALIZADOS

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

23

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° **9495629766** del pago de seguridad social correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2025**.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20879081		CELY GUERRERO YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nr 12 d # 25A 70 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3660088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	
2025-11	2025-11	1982418203	9495629766	2025/12/18	2025/12/04	BANCO PAVIENDA	\$440,500

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		
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
1	CC 20879081	CELY YADIRA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		

Resumen General de Pago

en línea								
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20879081		CELY GUERRERO YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nr 12 d. # 25A 70 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3660088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1982418203	9495629766			2025/12/18	2025/12/04	BARCO DAVIVIENDA	\$440,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141126952489



(415)7707212489984(8020) 0000141126952489

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 0 8 7 9 0 8 1

6. DV

2

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 0 8 7 9 0 8 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

San Antonio del Tequendama

6 4 5

31. Primer apellido

CELY

32. Segundo apellido

GUERRERO

33. Primer nombre

YADIRA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 D 26 A 70 SUR AP 301

42. Correo electrónico

yadiraceg@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 0 4 5 1 2 6

45. Teléfono 2

6 0 1 8 1 4 6 5 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 5 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 5 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 4 5

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores.

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Apéxos

SI

NO

X

60. N.º de folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite, el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CELY GUERRERO YADIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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°1**, dentro del periodo 21 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, alcanzando un **24.3% 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	24.3%
Jury Abreu	562	24.3%
Daniela coronado	564	24.3%
Dayana nieto	557	24.3%
Victoria Ruiz	559	24.3%
Liliana Ramírez	593	24.3%
Daniela Fontalvo	548	24.3%
Yadira cely	577	24.3%

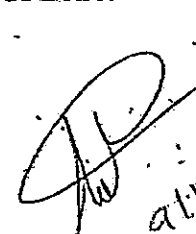
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en El Colegio, a los 04 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,


MÓNICA ESPERANZA LOZANO MURCIA

Enfermera profesional EBS #2

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


21/12/25

Dpin.
Fecha



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

04/12/2025

SAN
ANTONIO DEL
TEQUENDAMA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,

A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número:

0550488414470911

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
Fecha Pago	17/12/2025
Hora Pago	18:37

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	20879081	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0911 Banco		DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.088.032,00 Estado		Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial