	<b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b> <b>SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		<b>FT-GJGC-08</b>
	<b>FORMATO:</b>	LISTA DE CHEQUEO VERIFICACION DE DOCUMENTOS PARA CUENTA DE COBRO – PERSONAL OPS – EBS - PIC	Versión 01

Ciudad: Chinácota

DÍA	7	MES	FEBRERO	AÑO	2026
-----	---	-----	---------	-----	------

DATOS GENERALES			
NOMBRE	CEYLA ESCALANTE ANAYA		
DOCUMENTO	1.098.638.769	TELÉFONO:	3202250234

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	N/A
CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA (Con firma Original discriminando actividad económica según RUT, Código y nombre de actividad y/o Factura Electrónica Según aplique Responsabilidad en el RUT - Código 52)	/		
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (Firmada original por las partes)	/		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	/		
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT Actualizado a la vigencia)	/		
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Formato <b>FT-GJGC-07</b> (Suscrito por el contratista)	/		
INFORME DE ACTIVIDADES – Formato <b>FT-GJGC-03</b> (suscrito por el contratista indicando actividades ejecutadas en el periodo a cobrar y con evidencias fotográficas)	/		
PLANILLA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL (Indicando Usuario y Contraseña para validación del pago)	/		
CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE (Ley 1943 de 2018 - Rentas de Trabajo)			
CERTIFICACIÓN BANCARIA (únicamente en la primera cuenta de cobro presentada a la entidad)			
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL (Suscritos por el/los apoyos a la supervisión del contrato, aplica para EBS, PIC,)			
Acta de terminación del contrato de prestación de servicios (únicamente en la última cuenta de cobro presentada a la entidad, con la que se liquida el CPS)			
Acta de liquidación del contrato de prestación de servicios (únicamente en la última cuenta de cobro presentada a la entidad, con la que se liquida el CPS)			



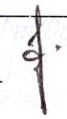
Contratista

Coordinador EBS

Coordinador PIC

Auxiliar Administrativo Subgerencia

Auxiliar Administrativo Subdirección

Se verificó que los pagos de seguridad social y estampillas, corresponden a los porcentajes establecidos por la normatividad vigente	 VB Jefe de presupuesto
--	--

**NOTA: La documentación se entregará con dos copias.**



E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL  
NIT. 807. 008.827-8

FT-GJGC-05

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA  
SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

Versión 3

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	OPS 0100-2026
FECHA DEL CONTRATO:	OCHO (08) DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA C.C. 1.098.638.769 DE BUCARAMANGA – SANTANDER
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ALMACÉN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
FECHA DE INICIO:	OCHO (08) DE ENERO DE 2026
TIEMPO DE EJECUCION:	UN (01) MES
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	SIETE (07) DE FEBRERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO:	TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE (\$3.120.000)
SUPERVISOR:	SUBGERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES

En Chinácota (N de S.), a los ocho (08) días del mes de enero de 2026, en las instalaciones de la gerencia de la E.S.E. HRSO se reunieron las siguientes personas: en calidad de contratante **KATHERINE CALABRO GALVIS**, Gerente de la E.S.E. HRSO, en calidad de contratista **CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.098.638.769 de Bucaramanga – Santander y **FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA**, como supervisor, con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **OPS No. 0100-2026**.

EL CONTRATANTE,

**KATHERINE CALABRO GALVIS**  
Gerente ESE HRSO

EL CONTRATISTA,

**CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**  
C.C. 1.098.638.769 de Bucaramanga –  
Santander

**FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA,**  
SUBGERENTE

Elaboró: CAROLINA MENDOZA FERREA	Apoyo a Contratación
Revisó: JOHN ROBINSSON IBAÑEZ NAVARRO	Asesor Jurídico - Externo



**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**  
**NIT : 807008827-8**


**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000112**

FECHA : 08/01/2026  
 A FAVOR DE : CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA NIT: 1098638769  
 COMPROMISO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACION  
 GENERAL DEL ALMACEN DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL  
 DISPONIBILIDAD : 00 000118 -- 06/01/2026  
 DEPENDENCIA : GERENCIA  
 N°. CONTRATO : OPS 0100-2026  
 TIPO CONTRATO : 001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
00A - 2.1.2.02.02.008.01.01.01	Contratos Prestación de servicios – Administrativos HRSO Vig. Actual	000118 - 06/01/2026	3,120,000.00
<b>TOTALES</b>			<b>3,120,000.00</b>

VIGENCIA : 2026  
 VALOR : TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS.

  
**JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA**  
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO



Chinácota, 7 febrero 2026

Cuenta de Cobro

**E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**

**NIT: 807.008.827-8**

**DEBE A:**

CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA

**LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$3.120.000)**

**POR CONCEPTO DE: PAGO DEL CONTRATO OPS 0100-2026 POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACION GENERAL DEL ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL. EN EL PERIODO 8 DE ENERO AL 7 DE FEBRERO 2026**


**FORMA DE PAGO: CUENTA DE BANCOLOMBIA AHORROS #834208247-11.**

CORDIALMENTE,



**CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**  
CC1.098.638.769 BUCARAMANGA



	<b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b> <b>SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>FT-GJGC-07</b>
	<b>FORMATO:</b>	<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DE CONTRATO</b>

Certificación De Cumplimiento 1/1

Chinácota, 7 febrero

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0100-2026**

**NOMBRE CONTRATISTA:** CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA  
C.C. 1.098.638.769 Bucaramanga –Santander.

**FECHA DE LEGALIZACIÓN:** 8 enero 2026

**RUBRO PRESUPUESTAL:** 00A-2.1.2.02.02.008.01.01.01 Contratos Prestación de Servicios -Administrativos HRSO, vigencia actual.

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** 00 000118

**REGISTRO PRESUPUESTAL:** 000112

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACION GENERAL DEL ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

**VALOR DEL CONTRATO:** Tres millones ciento veinte mil pesos m/c \$ 3.120.000

**PERIODO A COBRAR:** 8 ENERO AL 7 FEBRERO 2026

**VALOR A PAGAR:** Tres millones ciento veinte mil pesos m/c \$ 3.120.000

**SALDO POR EJECUTAR:** \$ 0

El Supervisor del contrato por parte de la ESE HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL. Certifica que la Contratista ha dado cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios No. **0100-2026** Durante el período descrito. Se hace constar por parte del Contratista Entrega Copia De Las Constancias De Aporte Al **SGSS**, Planilla No. **9498737968**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**

**NOMBRE COMPLETO:** FRANKLYN OMAR CAÑAS

**CARGO:** SUBGERENTE.






**PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA**  
**SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL**

**FT-GJGC-03**

**FORMATO:**

**INFORME DE ACTIVIDADES  
 CONTRATISTA**

**Versión 03**

Informe de actividades 1/1

Chinácota, 7 FEBRERO 2026

**NOMBRE Y APELLIDO:** CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA  
**C.P.S. No.** 0100-2026


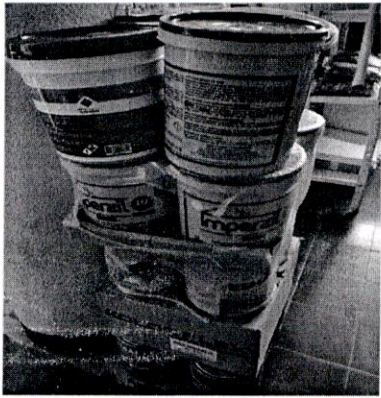
**PERIODO DE PAGO:** 8 ENERO AL 7 FEBRERO 2026

**VALOR A PAGAR:** TRES MILLONES CIENTO VENTE MIL PESOS (\$3.120.000)

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACION GENERAL DE ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

OBLIGACIONES	RESULTADO	EVIDENCIA
1. Recibir, almacenar, custodiar, controlar y distribuir los materiales, equipos elementos e insumos adquiridos para el funcionamiento de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, de acuerdo con las órdenes de compra y entrega expedidas, siempre que las mismas cumplan con los requisitos establecidos para tales' fines.	Verificación y custodia del ingreso de elementos de consumo (ferretería) recibido el 29 de enero, realizando el cotejo contra órdenes de compra y facturas, asegurando que los insumos adquiridos para el funcionamiento institucional cumplan con los estándares de calidad y cantidad programados.	
2. Verificar que el almacenaje de los materiales, equipos, elementos e insumos adquiridos se realice atendiendo a las recomendaciones de cada uno de los proveedores.	Se realiza la optimización del almacenamiento bajo metodología FEFO (First Expired, First Out), garantizando que el manejo de stocks se realice según la vida útil establecida por el fabricante y el INVIMA, logrando un índice de obsolescencia o vencimiento cercano al 0% y asegurando la trazabilidad total de los insumos de consumo y bienes que se encuentran bajo el resguardo del area de almacén.	





**PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA**  
**SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL**

**FT-GJGC-03**

**FORMATO:**

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATISTA**

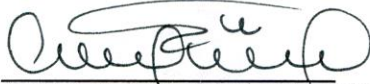
Versión 03

	estructura, garantizando la actualización real de los activos del Hospital	
6. Consultar, establecer y aplicar las normas de almacenamiento que garantice la seguridad de los funcionarios como de los elementos en depósito.	Se realizó la clasificación y ordenamiento de la bodega bajo criterios de <b>compatibilidad química</b> , segregando reactivos y agentes de limpieza de los elementos de oficina y papelería, logrando un entorno de almacenamiento técnico, seguro y preventivo ante riesgos de incendio o contaminación	
7. Garantizar el óptimo, adecuado y moderado uso de materiales y elementos de trabajo, verificando y en esta medida emitiendo informes al jefe inmediato sobre la mala utilización de los mismos que se realicen en las diferentes dependencias del Hospital.	Se optimiza el gasto operativo del hospital mediante el monitoreo del consumo por dependencia e IPS, estableciendo un proceso de investigación ante desviaciones detectadas y ejecutando planes de capacitación dirigidos al personal sobre el uso adecuado de insumos; garantizando así la reducción del desperdicio y el ajuste del presupuesto a las necesidades reales de la institución.	
8. Enviar la copia respectiva de los comprobantes de entrada y salida de almacén al área de Contabilidad para la actualización del kárdex valorizado.	Se envía copia de las entradas y salidas del área de almacén de forma trimestral.	
9. Responder ante los entes de control por la merma,	Se Responde ante los entes de control por la	-

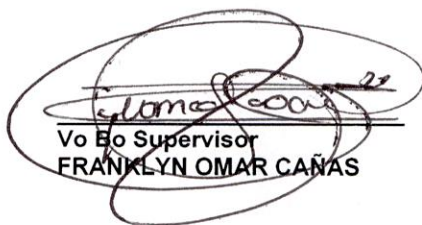
	<b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b> <b>SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		<b>FT-GJGC-03</b>
	<b>FORMATO:</b>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> <b>CONTRATISTA</b>	<b>Versión 03</b>

deterioro, pérdida o robo de los elementos bajo su custodia, de conformidad con las normas fiscales y administrativas vigentes.	merma, deterioro, pérdida o robo de los elementos bajo su custodia, de conformidad con las normas fiscales y administrativas vigentes.	
10. . Analizar las ofertas recibidas, elaborar los cuadros comparativos y presentarlos al nivel correspondiente.	Análisis y verificación de las propuestas económicas de los proveedores, contrastando los costos ofrecidos con los precios estándar del mercado. Se aplicó un criterio de evaluación basado en la proyección del <b>IPC 2026</b> para validar que los incrementos anuales sean proporcionales y justos, garantizando que el Hospital no adquiera compromisos por encima de los valores reales de mercado.	-
11. Rendir los informes mensuales y al final de cada vigencia fiscal a los que esté obligado en razón de su función y a los que se requiera sobre el movimiento de los suministros del almacén y anualmente la cuenta de inventario	Se cumple.	


En constancia de lo anterior,



**CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**  
**C.C. 1.098.638.769 BUCARAMANGA**



**Vo Bo Supervisor**  
**FRANKLYN OMAR CAÑAS**



**Franklyn Omar Cañas M**  
**SUB GERENTE**  
**ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**

# Certificación Bancaria

Miércoles, 07 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA identificado(a) con CC 1098638769, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

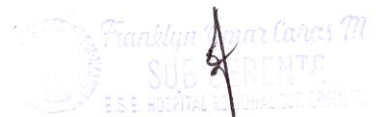
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	83420824711	2021-04-21	Activo	*****

**\*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: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Franklin D. Carreras M.  
SUB GERENTE  
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MEDILLIN

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

Chinácota, 7 febrero 2026

Señores  
**ESE HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL**  
CIUDAD.

**REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1943 DE 2018-RENTAS DE TRABAJO.**

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, **CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**, con cedula de ciudadanía N° 1.098.638.769 expedida en Bucaramanga, - con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1943 de 2018 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

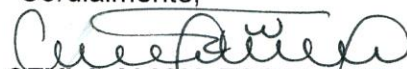
De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2231 de 2023, Las personas naturales que perciban rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria que no soliciten al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones asociados a dichas rentas, mediante la manifestación por escrito y bajo la gravedad del juramento de tal situación, se regirán por lo previsto en el artículo 383 del Estatuto Tributario (depuración de la base gravable sometida a retención en la fuente y aplicación de la tabla de retención establecida en dicha norma). En caso contrario, la ESE SURORIENTAL aplicará las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.

Como consecuencia de lo anterior, **certifico bajo la gravedad del juramento que:**

1.	De acuerdo con lo establecido en el artículo 8 de la ley 2277 de 2022, que modificó el inciso primero del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, mis ingresos aplican el concepto de "rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria", por lo cual solicito la aplicación de la tabla de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, sobre los pagos originados del contrato suscrito con la ESE SURORIENTAL. Así mismo, manifiesto que no solicitaré costos o deducciones asociados a dichas rentas.	X
2.	De las rentas de trabajo derivadas de los ingresos obtenidos con la ESE SURORIENTAL, aplicaré costos y deducciones sobre las mismas En línea con lo anterior, Autorizo aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda, sobre los pagos originados del contrato suscrito con la ESE SURORIENTAL.	

(Marque con una X la opción correspondiente)

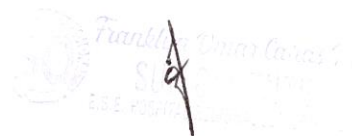
Cordialmente,



**CEYLA ALICIA ESCALANTE ANAYA**

**C.C. 1.098.638.769**

**BUCARAMANGA**





# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098638769	ESCALANTE ANAYA CELYA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	finea el amparito	CHIMACOYA-MORTE DE SANTANDER	5865458	No
Periodo		Clave	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000738	948737968	2026/02/16	2026/02/02	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO		RIESGO		VALOR A PAGAR			
CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							
PROTECCION	230201	800,229,739	0	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>			<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>

SUBSECTOR SALUD  
C.E.S. HOSPITAL REGIONAL DOCUMENTAL