CUENTA DE COBRO N.001-2026
04 de FEBRERO de 2026.

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.
NIT: 890.205.335-2

DEBE A:

ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO
C.C. No.37.547.047 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS ($3.715.200.00) M/CTE, POR CONCEPTO DE "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA Y PARA ACTIVIDADES DE APOYO EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, EN EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E." CORRESPONDIENTE A EL PERÍODO DE ENERO DE 2026.

Se firma en Contratación Santander, el día 04 de Febrero de 2026.

Erika Paola MendozaA

Erika Paola Mendoza Acevedo.
C.C. No. 37.547.047 de Bucaramanga.

Certifico que No he contratado o vinculado a dos o más trabajadores asociados con la actividad contratada, por lo cual solicito se me aplique la Retención en la fuente de acuerdo al Articulo 383 del Estatuto Tributario.

En virtud de lo contemplado en el articulo 616-2 del ET, quienes sean responsables Del Regimen Simplificado no están obligados a expedir factura de venta por las Ventas de bienes o prestación de servicios que realice

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	18/01/2026
Hora	10:34:54
Terminal	193601
Con PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS	
Cod. Convenio	0407
Referencia	8646963994
Valor	$880,900
Transacción	001319530472
Usuario	MARIO CAMACHO

Linea de atencion personalizada en Bog
601 3487881

Aqui también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBI

N SOCIAL :	ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO
IFICACIÓN:	CC-37547047
DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
A GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-18
A LÍMITE DE PAGO:	2026-02-11
DO PENSIÓN:	2026-01
DO SALUD:	2026-01
RO PLANILLA:	8639595522
COTIZANTES:	1
RENCIA DE PAGO (PIN):	8646963994
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	$ 2.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.900	$ 355.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 455.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.847.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 69.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.900	$ 880.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 11/03/2026

Contratación, 04 de Febrero de 2026.

Señor(es):
Dr. Luis Eladio Acevedo Carrillo.
SUPERVISOR CONTRATO 008 de 2.026
SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.

Referencia: Informe de actividades Contrato No. 008 de 2026 que tiene por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA Y PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TENDIENTES AL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL EN EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E", correspondiente al período de Enero de 2.026.

A continuación, relaciono actividades de acuerdo con las obligaciones adquiridas:

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS
1) Presentar cronograma Mensual de trabajo, especificando las actividades objeto del contrato y con visto bueno de la supervisión y realizar los ajustes de acuerdo a lo requerido por la supervisión.	**AVANCE.** Se presenta el cronograma de actividades mensuales. **Anexo**: Cronograma mes Enero de 2026.
2) Prestar servicios profesionales como fisioterapeuta a los pacientes internos y externos con discapacidad Grado 0, 1 y 2 del programa Hansen del Sanatorio de contratación ESE.	**AVANCE**: Se brindó atención: • No se realizó terapias físicas a paciente de Hansen albergado de Don Bosco, según criterio médico. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen atendidos en el período Enero.
3) Realizar terapia respiratoria a pacientes de Hansen externos y albergados según órdenes médicas.	**AVANCE**: Se realiza procedimiento de noventa y siete (97) terapias respiratorias a 15 usuarios. • Pacientes con Seguros de EPS: 13 terapias a 3 pacientes seguros consulta externa. Se realizó 25 terapias a 3 pacientes Hansen y en Hospitalización 56 terapias a 8 pacientes de seguros y 3 terapias a 1 paciente Hansen. . • **Anexo:** Registro en planillas.
4) Programar y realizar actividades de rehabilitación semanal que comprende: Acondicionamiento físico y prevención de discapacidad a los pacientes que se encuentran en los albergues Don Bosco y María Mazarrello	**AVANCE:** Se realizó actividades: • Acondicionamiento físico 40 actividades. • Prevención de discapacidad 45 Actividades. Total, Actividades 85 realizadas a 40 pacientes Hansen externos e internos. Se apoyo en las actividades realizadas en la celebración del día mundial de lucha contra el estigma de enfermedad de Hansen. • **Anexo:** planillas de Asistencia.

5) Realizar valoraciones anuales semanales: (los días miércoles) de discapacidad a los pacientes Hansen que asisten a la entidad por dicha valoración.	**AVANCE**: Se realizan 03 valoraciones anuales a 03 pacientes Hansen en el servicio de Fisioterapia, Edificio don Bosco. • Control de PQT a 1 paciente Hansen. • Valoración de Discapacidad a 1 paciente Hansen. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen.
6) Participar en las jornadas mensuales de valoración de fisioterapia para los pacientes que requieran ayudas técnicas y calzado ortopédico.	**AVANCE**: Se hace intervención en los controles anuales a 03 pacientes: ▪ Valoración Control anual: 03 pacientes Hansen. ▪ Calzado Ortopédico: Se envió orden a 01 pacientes para que adquieran calzado ortopédico. ▪ A los diferentes pacientes de Hansen que utilizan ayudas técnicas y cuando se observa en mal estado se sugiere el cambio de estas con el fin de prevenir riesgos de caídas, progreso de discapacidad y mejorar su deambulación. ▪ Cuando el paciente requiere de calzado con alguna especificación en especial, por su condición de discapacidad y médica, se le sugiere al paciente consultar al encargado del taller ortopédico de la institución sanatorio de Contratación E.S.E. para que le elaboren su calzado ortopédico o plantillas para pie anestésico con el fin de evitar lesiones en tejidos blandos y osteomuscular de pies. **Anexo:** planillas de Atención de control anual, vigilancia de Discapacidad, ingreso albergue., Ingreso y egreso de Tratamiento de PQT, valoración de discapacidad y control de PQT.
7) Realizar visita domiciliaria semestral para valoración de fisioterapia a la familia y convivientes de paciente Hansen adscritos en contratación, que se encuentren en tratamiento y en vigilancia epidemiológica.	**AVANCE**: No hubo requerimiento de visita domiciliaria en municipio de contratación, a paciente de Hansen y convivientes en el mes de enero. **Anexo:** Planillas de listado Pacientes.
8) Realizar búsqueda de sintomático de piel y sistema de nervio periférico, conforme a lo programado por el Programa Hansen.	**AVANCE**: Se realizó Búsqueda Pasiva los días miércoles en el servicio de fisioterapia: ▪ Búsqueda pasiva a 01 usuario, los cuales salieron Sintomáticos de piel y Nervio periférico para su diagnóstico de S.N.P. y S.P a estudio, fue remitido al Médico del Programa Hansen. **Anexo:** Planillas de listado de usuarios.

9) Realizar actividades de capacitación en rehabilitación extramural cuando la Entidad lo requiera.	**AVANCE:** Requerimiento de charla de prevención de discapacidad en el día mundial de lucha contra el estigma de enfermedad de Hansen, realizadas en el mes de Enero del presente año.
10) Realizar actividades semanales referentes al programa de espalda sana, RCV y pausas activas en colaboración con las auxiliares del programa de fisioterapia, programadas por el COPAST, dirigida a los trabajadores del Sanatorio de contratación ESE.	**AVANCE**: Se apoya en las actividades dentro del Subprograma de prevención lesiones osteomusculares en el programa de espalda sana donde se le enseña higiene postural y ejercicios posturales: Se atendieron 1 actividades a empleados (1) empleados del Sanatorio de contratación E.S.E. **Anexo**: listado de empleados que asistieron al servicio de fisioterapia para el mes de enero.
11) Diseñar implementar, evaluar y controlar el "Programa de Vigilancia" Epidemiológica para el manejo de los factores de riesgo ergonómicos que incluya la evaluación del diseño de puestos de trabajo cuando sea requerido.	**AVANCE**: Se apoya en el programa de vigilancia en las actividades para el manejo de los factores de riesgo ergonómicos a través de pausas activas donde se realizó: • Se realizan 84 actividades de pausas activas a 12 empleados. **Anexo**: Se anexa listado de los integrantes.
12) Realizar capacitación a los colaboradores del Sanatorio de Contratación en Higiene postural, programas de pausa activas y manipulación de cargas.	Se realiza llamado al ingeniero encargado del SG-SST de la empresa Sanatorio de Contratación E.S.E., para realizar agenda de trabajo junto con la ARL, para iniciar labores en cuanto a los requerimientos para esta vigencia y continuar con los seguimientos y control encontrados en los diferentes puestos de trabajo, esto con el fin de continuar con el proceso de prevención y bienestar de los trabajadores de la empresa, evitando la aparición de enfermedad laboral y control de las mismas. **Anexo**: listado implementos.
13) Apoyar todas las actividades del Comité de SG-SST	**AVANCE**: Continuamos la programación y a la espera de reunirnos con la gerencia, ARL Y el encargo de SG-SST para mirar las diferentes necesidades del programa de seguridad y salud en el trabajo y los diferentes subprogramas, así poder ejecutar todas las actividades programadas con la ARL, principalmente las de prevención de riesgo ergonómico a los empleados del sanatorio de contratación E.S.E.

14) Prestar los servicios como fisioterapeuta a los usuarios que se encuentran afiliados al sistema de seguridad social y salud (es decir todas las EPS) y Particulares que requieran el servicio de fisioterapia.	**AVANCE**: Se brindó atención en fisioterapia. ▪ **235** actividades entre terapias físicas, respiratorias y Micronebulizaciones a **32** pacientes de EPS., Hansen y Particular. Distribuidas así: 1. 10 actividades de Terapias Física a 1 pacientes EPS. 2. 97 actividades de terapia respiratoria a 15 pacientes. 3. 128 actividades de Micronebulizaciones a 16 pacientes de EPS.
15) Dar respuesta a las glosas que se realicen en el servicio de fisioterapia teniendo en cuenta la Normatividad vigente.	**AVANCE**: No hubo requerimiento de glosas para el servicio de Fisioterapia.
16) Dar cumplimiento al registro completo de las Historias Clínicas, de los controles anuales de Fisioterapia en el Software institucional, dando cumplimiento a la normatividad vigente.	**AVANCE**: Se realiza el registro en la historia clínica a 03 pacientes Hansen (Controles anuales) en el Software institucional. **Anexo:** listado de pacientes que se les realizo valoración para control anual por Fisioterapia.

Se adjuntan los siguientes documentos: Soportes de la ejecución de las actividades.

- Planillas (19 Folios)
- Soporte de pago de planilla de seguridad social del mes de Enero del 2026
- Factura y/o Cuenta de cobro No. 001-2026.

Cordialmente,

Erika Paola Mendoza A

ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO
C.C. No. 37547047 de Bucaramanga.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
ENERO DE 2026

F E B R

		L	M	M	J	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
1	Presentación cronograma mensual de actividades.	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					
2	Terapia Fisica a pacientes de seguros, hansen y particualres	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	
3	Terapia Respiratoria a pacientes de Seguros, Hansen y particualres	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	
4	Acondicionamiento Fisico y Prevencion de Discapacidad a Pacientes Albergados Hansen.					1		1							1							1									1	
5	Controles anuales a Pacientes Hansen.			1		1									1							1							1			
6	Vigilancia a pacienes hansen y convivientes. Busqueda pasiva y activa.			1				1							1														1			
7	Ingreso a pacienes Hansen a los Albergues.			1		1									1							1							1			
8	Educacion, entrenamiento y prevencion de Discapacidad de paciente Hansen.JEPP Y Ayudas			1		1									1															1		
9	Actividades de Espalda sana,RCV y Pausas Activas.									1							1							1									
12	Atencion de Terapia respiratoria a pacientes COVID positivo y no covid.segun criterio medico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: Las actividades de atención están sujetas a cambios según las eventualidades, urgencias o necesidades que se presenten.

Erika Paola Mendoza A

ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO
FISIOTERAPIA
SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.

ENERO 2026

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N°	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
1			Coosalud Sub.	Gonartrosis no especificada.	TF	XI = 24 XII = 9, 16, 29, 08 I = 5	5/5
2			Coosalud. Sub	Otitis media supurativa aguda. Rinofaringitis aguda.	MNB	I = 05, 05, 05 06, 06, 06 07, 07, 07	9 (E)
3			coosalud. Sub.	otra Otitis aguda no Supurativa	MNB	I 05, 06, 07, 08, 09	5
4				Rinofaringitis Aguda	TR	05, 06, 07, 08, 09	5 (E)
5			28 FOMAG	Rinofaringitis Aguda	MNB	I 05, 05, 06, 06, 07, 07	6 (E)
6			Coosalud Sub	Infección viral no esp	MNB	I = 05, 05, 05, 06, 06, 06, 06, 07, 07	9 (E)
7			Coosalud Sub	Infección viral no esp Rinofaringitis aguda	MNB	I = 05, 05, 05, 06, 06 06, 06, 07, 07	9 (E)
8			Coosalud Sub	EPOC HTA.	TR	I = 05, 05, 06, 06, 07 07, 08, 08, 09, 09	10/30 (E)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N°	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
9			Coosalud S.b	EPOC Anemia Desnutrición	TR Hosp	XII = 21, 21, 22, 22, 23, 23, 24, 24.	8 (E)
10			~~Famisan~~ Coosalud S.b	Bronquitis Aguda	MNS	I= 05, 05, 05, 06, 06 06, 06, 07, 07	7 (E)
11			Coosalud S.b	Laringitis Aguda	MNS	I= 05, 06, 07, 08, 09	5
12				Rinofaringitis Aguda	TR	I= 05, 06, 07, 08, 09	5 (E)
13			Coosalud Subsidiado	- Fibromialgia - Neuralgia y neuritis no especificadas - Otras bursitis del codo	TF	I = 6, 8, 13, 16	4/4
14			Nueva EPS Subsidiado	- Cervicalgia - Neuralgia y neuritis no especificada	TF	I= 5, 7, 8, 9 13, 15, 16, 19	8/8
15			Nueva EPS Contributivo	Fractura de la epifisis inferior del radio	TF	I= 5, 6, 7, 8, 9 13, 14, 15, 16, 19	10/10
16			Nueva EPS Contributivo	Esguinces y torceduras que comprometen ligamentos (externo/interno) de la rodilla.	TF	I= 6, 9, 13, 16 19, 21, 23	7/7

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

Nº	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
17			Fonasa	Injección aguda no especificada de vías respiratorias Inferiores	MNB	I: 5,5,5 6,6,6 6, 7,7.	9/9 (E)
18			Coosalud Sub	Neumonía no especif. Conjuntivitis no esper.	TR Hosp	I: 05,05, 06,06,07 07, 08,08, 09,09 10,10	12/14 (E)
19			Coosalud Sub	Neumonía no especif. EPOC HTA	TR Hosp.	I: 05,05, 06,06, 07,07, 08,08, 09,09, 10,10	12/14 (E)
20			Coosalud. Sub	Bronconeumonía no esp. Estudo Asmatico HTA. Hipertensión de la prostata	TR Hosp.	I: 06,06,07,07, 08,08, 09,09 10,10	10/14 (E)
21			Nueva eps Contributivo	Bronconeumonía no esp. HTA. obesidad Diabetes Mellitus	TR Hospit	I: 09.09, 10,10	4/14 (E)
22			Coosalud Sub	Bronconeumonía no esp. Glucosuria	TR Hospit.	I = 09.09, 10,10	4/14 (E)
23			Coosalud Sub	Bronconeumonía no esp. EPOC	TR Hospit	I: 09,09	2/14 (E)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
24	[illegible]		Coosalud Sub	Rinofaringitis aguda Bronquitis aguda no esp	MNB C.Ext	I=05,05,05 05,05,06,06 07,07,08,08 Enero/2026	11/11 (E)
25	[illegible]		Coosalud Sub	Coxartrosis no especificada.	TF		10/10
26			Coosalud Sub.	Luxación de la articulación del hombro	TF	I=6,6,8,8, 13,15,20,22	8/8
27			Coosalud Sub.	Amputación de miembro	TF	I=6,7,8,13, 13,15,16, 19,20,20	10/10
28			Fomag	Gonartrosis no especificada	TF	I=6,7,8,13,13, 15,15,16,19 22.	10/10
29			Coosalud Sub.	Hemorragia intracerebral en hemisferio no especificada.	TF	I=7,7,9,9,13, 13,16,16,20, 20	10/10
30			Coosalud Sub.	Trastorno de Disco cervical no especificado	TF	I=6,6,8,8,15 15,19,19,22 22	10/10

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N°	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
31			Positiva	Lumbago no especificado.	TF	I = 15, 15, 19, 19 22, 22	6/6
32			Coosalud Sub.	Trastorno del disco intervertebral torácico, toracolumbar y lumbo sacro con radiculopatía	TF	I = 6, 6, 8, 8, 9 13, 13, 15, 15, 22 22, 26, 26, 29, 29	15/15
33			Nueva EPS Subsidiado	Espondilosis no especificada	TF	2025: XI = 2, 4, 9, 11, 18 XII = 4, 11, 18 I = 5, 14	10/10
34			Nueva eps Contrib	Infección viral no esp Infección Aguda no esp de las vías resp Inferiores	MNB	I = 11, 11, 11, 11, 11 11, 11, 12, 12, 12	10/11 (E)
35			Coosalud Sub	Bronquitis Aguda no esp.	MNB	I = 6, 6, 6, 6, 6, 7, 7	7/7 (E)
36			Coosalud Sub	Rinofaringitis Aguda Bronquitis Aguda no esp. Cardiomiopatía isquémica	MNB	I = 05, 05, 06, 06, 07, 07, 08, 08, 09, 09	10/10 (E)
37					TR Hospit	I = 18, 19, 19	5/14 (E)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N°	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
38			Coosalud S.b	Neumonía no esp. I cc. Síndrome de dificultad respiratoria del adulto	TR Hospit	I = 18, 19, 19, 20	4/10 (E)
39			Atención Particulares	Síndrome del túnel Carpiano	TF	I = 9, 13, 15, 16 19, 20, 22, 23	8/8
40			Nueva EPS Contributivo	Lumbago no especificado	TF	I = 5, 7, 9, 13, 15 19, 20, 22, 23, 26	10/10
41			Nueva EPS Subsidiado	Síndrome del túnel carpiano	TF	I = 7, 9, 13, 15 16, 19, 20, 22, 23 26	10/10
42			Coosalud subsidiado	Otros estados postquirúrgicos. Amputación de miembro	TF	I = 5, 7, 9, 13 15, 19, 20, 22, 23, 26	10/10
43			Coosalud. Sub	EPOC otras migrañas atención Idiopática	MNB	I = 14, 14, 14, 15, 15, 15 16, 16, 16	9/9 (E)
44			Coosalud Sub	Bronquitis Aguda no esp.	MNB	I = 13, 13, 13, 14, 14, 14 15, 15, 15	9/9
45					TR	I = 13, 14, 15	3/3 (E)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE TERAPIA FÍSICA, MICRONEBULIZACIONES, TERAPIA RESPIRATORIA, ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD

N	NOMBRE	ID	SEGURIDAD SOCIAL	DIAGNOSTICO	TTO	FECHAS	CANT
46			Coosalud Sub.	Bronquitis no espec.	MNB	I = 14, 14, 14, 15, 15, 15	6/6 (E)
47			coosalud sub	EPOC	MNB	I = 14, 16, 19, 21, 23	5/5
48					TR	I = 14, 16, 19, 21, 23	5/5 (E)
49			Coosalud sub	Hipertensión esencial EPOC I.C.C	TR	I = 14, 14, 15, 15, 16, 16, 19, 19, 20, 20	10/30 grado Pyrquet (E)

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 5 AL 30 DEL MES Enero DEL AÑO 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Controles Anuales.

Sanatorio de Contratación E.S.E.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	FIRMA DEL USUARIO
1					C. Anual			AF + PD			
2					C. Anual			AF + PD			
3					C. Anual			AF + PD			
4					C. Anual			AF + PD			
5					C. Anual			AF + PD			
6					C. Anual			AF + PD			
7					C. Anual			AF + PD			
8					C. Anual			AF + PD			
9					Vigilancia + C. Anual			AF + PD			
10					C. Anual			AF + PD			
11					C. Anual			AF + PD			
12					C. Anual			AF + PD			
13					C. Anual			AF + PD			
14					C. Anual			AF + PD			
15					C. Anual			AF + PD			
16					C. Anual			AF + PD			
17					C. Anual			AF + PD			
18					Valoración Discapacidad			AF + PD			
19					PQT # 8			AF + PD			
20					PQT # 8			AF + PD			
	Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)										Total Semanal
	Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)										PD

Erika Paola Mendoza A.

Zaireth Serrano Estupiñán
FISIOTERAPEUTA UMB
T.P. 1018462118

Erika Paola Mendoza A.
Fisioterapeuta
Reg. 60949
Univ. UDES

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

Elaboró: Sandra Paola Jimenez Correa/Auxiliar Administrativo
Revisó: Mario Alberto Chaparro Rodriguez/Calidad

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 5 AL 30 DEL MES Enero DEL AÑO 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Controles Anuales.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	FIRMA DEL USUARIO
1					Pgt 3er.					AF+PD.	
2					C. Anual			AF + PD			
3					C. Anual			AF + PD			
4					C. Anual			AF + PD			
5					C. Anual			AF + PD			
6					Egreso RIT			AF+ PD			
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
					Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)						
					Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)						

Total Semanal PD

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

Elaboró/Sandra Paola Jimenez Correa/Auxiliar Administrativo
Revisó/Mario Alberto Chaparro Rodriguez/Calidad

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 5 AL 30 DEL MES Enero DEL AÑO 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Sanatorio de [illegible] E.S.E.

Recomendación Calzado Ortopédico

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	FIRMA DEL USUARIO
1					C. Anual			AF + PD			
2					C. Anual			AP + PD			
3					C. Anual			AF + PD.			
4					C. Anual			AF + PD			
5					Orden calzado						
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
					Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)						Total Semanal
					Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)						PD

Zaireth Serrano Estupiñán
FISIOTERAPEUTA UMB
T.P. 1018462118

Erika [illegible]
Fisioterapeuta
Reg. [illegible]
Univ. UDES

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

[illegible]ndra Paola Jimenez Correa/Auxiliar Administrativo
[illegible]rio Alberto Chaparro Rodriguez/Calidad

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 5 AL 30 DEL MES Enero DEL AÑO 2026

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Búsquedas / Convivientes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	FIRMA DEL USUARIO
1					Búsqueda						
2					Búsqueda						
3					Búsqueda						
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
					Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)						
					Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)						

Total Semanal

PD

Zaireth Serrano Estupiñán
FISIOTERAP... UMB
T.P. 1018462118

Erika Paola Mendoza A.
Fisioterapeuta
Reg. 00949
Univ. UDES

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

Elaboró/Sandra Peola Jimenez Correa/Auxiliar Administrativo
Revisó/Jorge Alberto Chaparro Rodriguez/Calidad

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Fecha		programa	ANÁLISIS PUESTO DE TRABAJO Y PAUSAS ACTIVAS	Responsable	ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO FISIOTERAPEUTA
mes	Año				
Enero	2026				
OBJETIVO		AUTOCONTROL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA	PTO TRABAJO	PAUSAS ACTIVAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
1		13-01-26		X	
2		13-01-26		X	
3		13-01-26		X	
4		13-01-26		X	
5		13-01-26		X	
6		13-01-26		X	
7		30-01-26		X	
8		30-01-26		X	
9		30-01-26		X	
10		30-01-26		X	
11		30-01-26		X	
12		30-01-26		X	

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 008-2026

CONTRATO N°	**008-2026**	
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA.** Gerente.	
CONTRATISTA	**ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO** C.C. No. 37.547.047 de Bucaramanga Carrera 4 No.11 – 76 Barrio la esperanza Contratación - Santander. Teléfono: celular:3212335651 Correo electrónico: epaomenace@hotmail.com	
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA Y PARA ACTIVIDADES DE APOYO EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, EN EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E".	
C.D.P. No.	26-00014	Fecha: Enero 05 de 2026
R.P. No.	26-00015	Fecha: Enero 05 de 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 meses y 26 días, a partir de la suscripción del acto de inicio.	
FECHA DE INICIO	05 de Enero de 2026.	
VALOR	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS ($21.795.840) M/CTE. IVA INCLUIDO.	
SUPERVISIÓN	LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO, Profesional Universitario Grado 18 Medico, Coordinador del Programa Hansen del Sanatorio de Contratación ESE, – Según Resolución No.0016 del 05 Enero de 2026.	

El SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios No. 008-2026, LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO, Profesional Universitario Grado 18 Medico del Sanatorio de Contratación ESE, Certifica que el Contratista ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 37.547.047 de Bucaramanga, presentó cuenta de cobro No. 001 de fecha 04 de febrero de 2026, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS ($3.715.200,oo) M/CTE, adjunta planillas de pago de Seguridad Social No. 8639595522; evidenciando la ejecución de las siguientes actividades:

A continuación, relaciono actividades de acuerdo con las obligaciones adquiridas:

ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**
1) Presentar cronograma Mensual de trabajo, especificando las actividades objeto del contrato y con visto bueno de la supervisión y realizar los ajustes de acuerdo a lo requerido por la supervisión.	**AVANCE.** Se presenta el cronograma de actividades mensuales. **Anexo**: Cronograma mes Enero de 2026.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

2) Prestar servicios profesionales como fisioterapeuta a los pacientes internos y externos con discapacidad Grado 0, 1 y 2 del programa Hansen del Sanatorio de contratación ESE.	**AVANCE**: Se brindó atención: • No se realizó terapias físicas a paciente de Hansen albergado de Don Bosco, según criterio médico. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen atendidos en el período Enero.
3) Realizar terapia respiratoria a pacientes de Hansen externos y albergados según órdenes médicas.	**AVANCE**: Se realiza procedimiento de noventa y siete (97) terapias respiratorias a 15 usuarios. • Pacientes con Seguros de EPS: 13 terapias a 3 pacientes seguros consulta externa. Se realizo 25 terapias a 3 pacientes Hansen y en Hospitalización 56 terapias a 8 pacientes de seguros y 3 terapias a 1 paciente Hansen. . • **Anexo:** Registro en planillas.
4) Programar y realizar actividades de rehabilitación semanal que comprende: Acondicionamiento físico y prevención de discapacidad a los pacientes que se encuentran en los albergues Don Bosco y María Mazarrello	**AVANCE:** Se realizó actividades: • Acondicionamiento físico 40 actividades. • Prevención de discapacidad 45 Actividades. Total, Actividades 85 realizadas a 40 pacientes Hansen externos e internos. Se apoyo en las actividades realizadas en la celebración del día mundial de lucha contra el estigma de enfermedad de Hansen. • **Anexo:** planillas de Asistencia.
5) Realizar valoraciones anuales semanales: (los días miércoles) de discapacidad a los pacientes Hansen que asisten a la entidad por dicha valoración.	**AVANCE**: Se realizan 03 valoraciones anuales a 03 pacientes Hansen en el servicio de Fisioterapia, Edificio don Bosco. • Control de PQT a 1 paciente Hansen. • Valoración de Discapacidad a 1 paciente Hansen. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen.
6) Participar en las jornadas mensuales de valoración de fisioterapia para los pacientes que requieran ayudas técnicas y calzado ortopédico.	**AVANCE**: Se hace intervención en los controles anuales a 03 pacientes: • Valoración Control anual: 03 pacientes Hansen. • Calzado Ortopédico: Se envió orden a 01 pacientes para que adquieran calzado ortopédico.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

	▪ A los diferentes pacientes de Hansen que utilizan ayudas técnicas y cuando se observa en mal estado se sugiere el cambio de estas con el fin de prevenir riesgos de caídas, progreso de discapacidad y mejorar su deambulación. ▪ Cuando el paciente requiere de calzado con alguna especificación en especial, por su condición de discapacidad y médica, se le sugiere al paciente consultar al encargado del taller ortopédico de la institución sanatorio de Contratación E.S.E. para que le elaboren su calzado ortopédico o plantillas para pie anestésico con el fin de evitar lesiones en tejidos blandos y osteomuscular de pies. **Anexo:** planillas de Atención de control anual, vigilancia de Discapacidad, ingreso albergue., Ingreso y egreso de Tratamiento de PQT, valoración de discapacidad y control de PQT.
7) Realizar visita domiciliaria semestral para valoración de fisioterapia a la familia y convivientes de paciente Hansen adscritos en contratación, que se encuentren en tratamiento y en vigilancia epidemiológica.	**AVANCE**: No hubo requerimiento de visita domiciliaria en municipio de contratación, a paciente de Hansen y convivientes en el mes de enero. **Anexo:** Planillas de listado Pacientes.
8) Realizar búsqueda de sintomático de piel y sistema de nervio periférico, conforme a lo programado por el Programa Hansen.	**AVANCE**: Se realizó Búsqueda Pasiva los días miércoles en el servicio de fisioterapia: ▪ Búsqueda pasiva a 01 usuario, los cuales salieron Sintomáticos de piel y Nervio periférico para su diagnóstico de S.N.P. y S.P a estudio, fue remitido al Médico del Programa Hansen. **Anexo:** Planillas de listado de usuarios.
9) Realizar actividades de capacitación en rehabilitación extramural cuando la Entidad lo requiera.	**AVANCE:** Requerimiento de charla de prevención de discapacidad en el día mundial de lucha contra el estigma de enfermedad de Hansen, realizadas en el mes de Enero del presente año.
10) Realizar actividades semanales referentes al programa de espalda sana, RCV y pausas activas en colaboración con las auxiliares del programa de fisioterapia, programadas por el COPAST, dirigida a los	**AVANCE**: Se apoya en las actividades dentro del Subprograma de prevención lesiones osteomusculares en el programa de espalda sana donde se le enseña higiene postural y ejercicios posturales: Se atendieron 1

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

trabajadores del Sanatorio de contratación ESE.	actividades a empleados (1) empleados del Sanatorio de contratación E.S.E. **Anexo**: listado de empleados que asistieron al servicio de fisioterapia para el mes de enero.
11) Diseñar implementar, evaluar y controlar el "Programa de Vigilancia" Epidemiológica para el manejo de los factores de riesgo ergonómicos que incluya la evaluación del diseño de puestos de trabajo cuando sea requerido.	**AVANCE**: Se apoya en el programa de vigilancia en las actividades para el manejo de los factores de riesgo ergonómicos a través de pausas activas donde se realizó: • Se realizan 84 actividades de pausas activas a 12 empleados. **Anexo**: Se anexa listado de los integrantes.
12) Realizar capacitación a los colaboradores del Sanatorio de Contratación en Higiene postural, programas de pausa activas y manipulación de cargas.	Se realiza llamado al ingeniero encargado del SG-SST de la empresa Sanatorio de Contratación E.S.E., para realizar agenda de trabajo junto con la ARL, para iniciar labores en cuanto a los requerimientos para esta vigencia y continuar con los seguimientos y control encontrados en los diferentes puestos de trabajo, esto con el fin de continuar con el proceso de prevención y bienestar de los trabajadores de la empresa, evitando la aparición de enfermedad laboral y control de las mismas. **Anexo**: listado implementos.
13) Apoyar todas las actividades del Comité de SG-SST	**AVANCE**: Continuamos la programación y a la espera de reunirnos con la gerencia, ARL Y el encargo de SG-SST para mirar las diferentes necesidades del programa de seguridad y salud en el trabajo y los diferentes subprogramas, así poder ejecutar todas las actividades programadas con la ARL, principalmente las de prevención de riesgo ergonómico a los empleados del sanatorio de contratación E.S.E.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

14) Prestar los servicios como fisioterapeuta a los usuarios que se encuentran afiliados al sistema de seguridad social y salud (es decir todas las EPS) y Particulares que requieran el servicio de fisioterapia.	**AVANCE**: Se brindó atención en fisioterapia. ▪ **235** actividades entre terapias físicas, respiratorias y Micronebulizaciones a **32** pacientes de EPS., Hansen y Particular. Distribuidas así: 1. 10 actividades de Terapias Física a 1 pacientes EPS. 2. 97 actividades de terapia respiratoria a 15 pacientes. 3. 128 actividades de Micronebulizaciones a 16 pacientes de EPS.
15) Dar respuesta a las glosas que se realicen en el servicio de fisioterapia teniendo en cuenta la Normatividad vigente.	**AVANCE**: No hubo requerimiento de glosas para el servicio de Fisioterapia.
16) Dar cumplimiento al registro completo de las Historias Clínicas, de los controles anuales de Fisioterapia en el Software institucional, dando cumplimiento a la normatividad vigente.	**AVANCE**: Se realiza el registro en la historia clínica a 03 pacientes Hansen (Controles anuales) en el Software institucional. **Anexo:** listado de pacientes que se les realizo valoración para control anual por Fisioterapia.

Se adjuntan los siguientes documentos: Soportes de la ejecución de las actividades.

EVIDENCIA CUMPLIMIENTO	
TIPO DE MATERIAL:	
REGISTROS Y/O SOPORTES:	Planilla (19 folios)

De lo anteriormente expuesto se logra evidenciar que el CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contraídas en el citado contrato, por lo cual, se viabiliza el pago por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS ($3.715.200.00), correspondiente al periodo del mes de Enero de 2026.

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, el día 04 del mes de febrero de 2026.

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO.
Supervisor Contrato 008-2026.
Sanatorio de Contratación E.S.E.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

ACTA N° 001
DE PAGO PARCIAL
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 008-2026

CONTRATO N°	**008-2026**	
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY PEDRAZA OCHOA.** Gerente	
CONTRATISTA	**ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO** C.C. N° 37.547.047 de Bucaramanga Carrera 4 No.11 – 76 Barrio la esperanza Contratación - Santander. Teléfono: celular:3212335651 Correo electrónico: epaomenace@hotmail.com	
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA Y PARA ACTIVIDADES DE APOYO EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, EN EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E".	
C.D.P. N°	26-00014	Fecha: ENERO 05 de 2026
R.P. N°	26-00015	Fecha: ENERO 05 de 2026
PLAZO DE EJECUCION	5 meses Y 26 días, a partir de la suscripción del acto de inicio.	
FECHA DE INICIO	05 de ENERO de 2026.	
SUPERVISOR	LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO, Profesional Universitario Grado 18 Medico, Coordinador del Programa Hansen del Sanatorio de Contratación ESE, – Según Resolución No.0016 de 05 de Enero de 2026.	

Al 04 día del mes de Febrero de dos mil veintiséis se reunieron NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA, quien obra en representación del SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E., en calidad de Gerente., LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO, Profesional Universitario Grado 18 Medico, Coordinador Programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E., en calidad de supervisor del Contrato y Erika Paola Mendoza Acevedo, identificada con cédula de ciudadanía No. 37547047 en calidad de Contratista, con el objeto de suscribir la presente acta de pago parcial, pactada en la forma de pago del Contrato de Prestación de Servicios No. 008-2026, el supervisor del contrato certifica que:

1. El contratista presenta CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA No. 001 de fecha 04 de febrero 2026.
2. El contratista presentó informe de actividades correspondientes al período de Enero de 2026.
3. Se adjunta el respectivo informe de supervisión, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

4. Por lo anterior se autoriza el pago por la suma de tres millones setecientos quince mil doscientos pesos ($3.715.200.00) M/CTE. Discriminado así:

RUBRO PRESUPUESTAL		FUENTE	VALOR PRESENTE ACTA
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS	3.715.200,00
TOTAL			**3.715.200,00**

EJECUCIÓN FINANCIERA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 008-2026		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		21'795.840, 00
VALOR PAGO PRESENTE ACTA	3.715.200,00	
SALDO SIN EJECUTAR	18,080,640,00	
SUMAS IGUALES	21'795.840,00	21'795.840, 00

Para constancia de lo anterior se firma por quienes en ella intervinieron:

NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA
Gerente
Sanatorio de Contratación E.S.E.
Contratante.

ERIKA PAOLA MENDOZA A
Contratista.

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO
Coordinador del Programa Hansen.
Sanatorio de Contratación E.S.E
Supervisor.

REVISADO

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Sanatorio de Contratación E.S.E.

SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E
NIT: 890205335-2
Calle 3 No. 2-72
Celular: 3102095589

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADO A FACTURAR

DE 001137

RES.DIAN No. 18764105468321 Fecha: 2026-02-04
Aut. No. Del 1137 al 5000 Vigencia: 12 Meses

Fecha: Febrero 05 - 2026

Nombre del Tercero: ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO

C.C. O Nit: 37,547,047 **Dirección:** CRA 4 # 11-76

Telefono: 3212335651 **Ciudad:** CONTRATACION

Cantidad	Descripción	V/r Unitario	V/r Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESCOMO FISIOTERAPEUTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACION (ENERO DE 2026). SEGUN CONTRATO 008-2026.	$ 3.715.200	$ 3.715.200
		Subtotal	$ 3.715.200
		Retención en la Fuente **%**	
		ReteIca **%**	
		Total	$ 3.715.200

Elaborado Por:	Erika Paola Mendoza A.	Aprobado Por:	
	Acepto que no soy responsable de IVA		

Sanatorio de Contratación E.S.E.

OBLIGACION Nº 26-00078

Fecha : Febrero 05 de 2026

Beneficiario : **CC - 00037547047 MENDOZA ACEVEDO ERIKA PAOLA**

CONCEPTO : CP 26-00015, CD 26-00014, Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta y para actividades de apoyo en desarrollo del programa de salud ocupacional, en el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 008

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	3,715,200.00	0.00				

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00014	26-00015	B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS - 20	3,715,200.00

3,715,200.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
73490309	Honorarios		3,715,200.00	0.00	00037547047 - MENDOZA ACEVEDO ERI
24905401	Honorarios		0.00	3,715,200.00	00037547047 - MENDOZA ACEVEDO ERI
		SUMAS IGUALES $	**3,715,200.00**	**3,715,200.00**	

Registrado por : GUACANEME LEON FLORELVA

CAUSADO POR:
Contabilidad

ORDENADO PARA PAGO
Ordenador del Gasto

Sanatorio de Contratación E.S.E.

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26-00088

Fecha : Febrero 06 de 2026

Beneficiario : **CC - 00037547047 MENDOZA ACEVEDO ERIKA PAOLA**
Dirección : CASA MEDICA
Ciudad : CONTRATACION **Teléfono**: 7171258
Total a pagar : 3,715,200.00
Valor en letras : TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

CONCEPTO : OC 26-00078, CP 26-00015, CD 26-00014, Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta y para actividades de apoyo en desarrollo del programa de salud ocupacional, en el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 008 /* FIN */

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	DETALLE	VALOR
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$3,715,200.00

3,715,200.00

IMPUTACIONES CONTABLES

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CRÉDITO	C.COSTO	TERCERO
24905401	Honorarios	3,715,200.00	0.00		MENDOZA ACEVEDO ER
11100602	BANCO AGRARIO-RECURSOS PROPIOS 004-2	0.00	3,715,200.00		SIN NIT
	Sumas iguales	**3,715,200.00**	**3,715,200.00**		

Registrado por : DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA

PAGADO POR:
Tesorero - Pagador