31	01	2025	2,300,000.00

PARRA RODRIGUEZ OSCAR YEXID

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS m/cte.....

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO
Nit: 00804014835
PARAMO

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	01	31	**No: CE 25-01009** Con: 1	1

Doc. de Pago : TR
Cuenta Número : 322-6592296-1
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CTA.322-6592296-1
Benef : PARRA RODRIGUEZ OSCAR YEXID
Nit : 01100973698 - 9

CG 25-01008, CP 25-01014, CD 25-01014, %u201CPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO%u201D. CONTRATO 010-2025 PAGO MES DE ENERO

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1315	Servicios	24905501			2,300,000.00	0.00	2,300,000.00
0853	Cta Ahorros Colombia 2296-1	1110060301			0.00	2,300,000.00	2,300,000.00

SUMAS IGUALES $ **2,300,000.00** **2,300,000.00**

Valor a pagar: $ 2,300,000.00
En letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS m/cte.....

BLANCA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí:
C.C. de

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO Nit: 00804014835 PARAMO	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	01	31	No: CG 25-01008 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01100973698 - 9 - PARRA RODRIGUEZ OSCAR YEXID

CP 25-01014, CD 25-01014, %u201CPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO%u201D. CONTRATO 010-2025 PAGO MES DE ENERO

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Odontologo	73120301			2,300,000.00	0.00	2,300,000.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Gast	036119	2.4.5.02.09.04	RP	2,300,000.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Gast	035119	2.4.5.02.09.04	RP	0.00	2,300,000.00	0.00
4	Servicios	24905501			0.00	2,300,000.00	0.00
				TOTALES $	**4,600,000.00**	**4,600,000.00**	

BLANCA REMOLINA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

	E.S.E CENTRO DE SALUD PÁRAMO	Código: ES-GG-CO-DI-02-03 Versión: 3 Fecha: 31-enero-2025 Página: 1 de 1
	ACTA DE PAGO	

ACTA DE PAGO PARCIAL

N°.01

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°.	010-2025	FECHA	03/01/2025

INFORMACION BASICA	
CONTRATISTA	OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ
SUPERVISOR	BLANCA LILIA CASTILO REMOILINA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO".
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 2,300,000.00**
FORMA DE PAGO:	Actas parciales
VALOR ADICIONAL:	**$ 0.00**
VALOR ACTUALIZADO:	**$ 2,300,000.00**
FECHA DE INICIACIÓN:	03/01/2025
FECHA DE TERMINACION	31/01/2025
TIEMPO	1 **MESES** 0 **DIAS**
PRORROGAS CONTRATO	
FECHA OTRO SI	**NO APLICA**
TIEMPO	0 **MES** 0 **DIAS**
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	No Aplica
CDP N°	No Aplica
RP No.	No Aplica
SUSPENSIONES CONTRATO	
FECHA ACTA SUSPENSION No.01	Ninguno
TIEMPO:	0 MES 0 DIAS
REINICIACION	No Aplica
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	No Aplica

RELACION DE PAGOS MUNICIPIO

ACTA No.	CONCEPTO	FECHA	VALOR	VALOR ACUMULADO	POR EJECUTAR
1	Pago N° 1 - Factura DSEP-411	31/01/2025	$ 2,300,000.00	$ 2,300,000.00	$ 0.00
VALOR A PAGAR:		**$ 2,300,000.00**			
SON:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE**				

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD DONDE SE REALIZA EL PAGO		ASOPAGOS S.A		**VALOR TOTAL APORTE**	**$ 440,500.00**
PLANILLA No.	**32081625**	PARAFISCALES	SENA $ ICBF $	SALUD	$ 178,000.00
PERIODO COTIZADO	**2025-01 - PENSIÓN**	ANEXA RECIBO DE PAGO		PENSIÓN	$ 227,800.00
	2025-01- SALUD	Vo.bo supervisor		ARL	$ 34,700.00

PERIODO A PAGAR: FACTURA DSEP-411 - ENERO DE 2025
Certifican a los treinta y ún (31) días del mes de enero de dos mil veinticinco 2025.

Firma
OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ
1,100,973,698
CONTRATISTA

Firma
DAISY CAROLINA CORREDOR MONSALVE
Gerente

Firma
BLANCA LILIA CASTILLO REMOLINA
SUPERVISOR

CONTRATO No.	**010-2025**
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	**ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO** NIT: 804.014.835-0 **R/L: DAISY CAROLINA CORREDOR MONSALVE – Gerente** C.C. 1.100.954.816 expedida en San Gil
CONTRATISTA	**OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ** C.C. 1.100.973.698 de San Gil Carrera 6 No. 9-04 Barrio San Juan de Dios oscaryexid@gmail.com San Gil – Santander
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO".**
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) mes, sin superar la vigencia 2025.
VALOR	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS m/cte. ($2.300.000)**
FECHA DE CONTRATO	03 de enero de 2025

PERÍODO DE EJECUCIÓN **ENERO** de 2025

SEGURIDAD SOCIAL

No. Planilla	32081625	
Salud	Nueva eps	$178.000=
Pensión	Colpensiones	$227.800=
ARL	Positiva	$34.700=

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	$ 2,300,000	
Acta de pago 01		$ 2,300,000
SALDO POR EJECUTAR		$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 2,300,000**	**$ 2,300,000**

OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS

1.Atender a los usuarios de la ESE en las condiciones que se designen previamente a través del supervisor del contrato.

Se atienden los usuarios de la E.S.E durante el mes de ENERO en las condiciones designadas previamente por el supervisor, garantizando la adecuada oportunidad a citas, así como el adecuado seguimiento de las mismas.

2.Atender consulta odontológica de primer nivel, realizando procedimientos de operatoria dental, endodoncia, cirugía de baja complejidad y procedimientos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Se atiende consulta odontológica correspondiente a procedimientos de primer nivel, realizando procedimientos de Operatoria Dental a consecuencia de caries dental o fracturas coronales simples que requieran restauración, exodoncias simples de baja complejidad en dientes temporales (niños) y permanentes (adultos). Actividades realizadas en el mes de ENERO de 2025:

Resinas: 81
Exodoncias dientes permanentes: 6
Exodoncias dientes temporales: 5

3. Brindar educación en salud oral a los usuarios de la Institución (charlas, talleres y seminarios extramurales).

Se realizaron actividades de promoción y prevención en salud oral a usuarios asistentes a consulta programada y captados por demanda inducida en conjunto con enfermería y medicina con el fin de disminuir la aparición de las principales causas de morbilidad odontológica, realizándose las siguientes actividades:

CPB: 93
PROFILAXIS: 93
DETARTRAJES SUPRAGINGIVALES: 29
SELLANTES: 38
APLICACIÓN DE FLUOR: 70
FISIOTERAPIA ORAL: 93

4. Usar los equipos e instrumental de la institución para las actividades propias de esta

Se utilizó instrumental de operatoria, cirugía, endodoncia y equipos necesarios para el desarrollo de la consulta asignada a los pacientes de la ESE.

5. Velar por el mantenimiento, conservación y perfecto estado de los equipos e instrumental a su cargo.

Se da adecuado uso a los equipos institucionales a cargo del área de odontología, se vela por su adecuado mantenimiento y que se mantengan en perfecto estado tras su uso en el consultorio, se revisan hojas de vida de los equipos y se realiza su adecuado mantenimiento diario (lubricación de piezas de baja, alta y contra Angulo) después de ser usados en la jornada y dando uso exclusivo para actividades de la ESE.

6. Brindar la atención requerida por el usuario bajo postulados de calidad, oportunidad, eficiencia y eficacia, a efectos de mantener en alto nivel los servicios prestados por la Institución.

Se realizó atención a pacientes de diferentes edades bajo estándares de calidad, acorde a la hora de su cita, brindando pronta solución a sus motivos de consulta.

Consulta primera vez: 62
Consulta de control: 8
Tratamientos terminados: 40
Consulta de primera vez gestante: 3
Consulta de urgencias: 11

7.Atender las sugerencias y recomendaciones que le imparta la ESE a través del supervisor del contrato.

Siempre se está disponible a aceptar las recomendaciones impartidas por el personal de la institución en bien de mejorar la calidad del servicio buscando la manera de implementar dichas recomendaciones y sugerencias.

8. Apoyar a la Entidad en la auditoria a las historias Clínicas de los procedimientos y actividades que se ejecutan en el área odontológica de la ESE.

Se apoya a la entidad en los diversos procesos de auditorías realizadas, historias clínicas y demás archivos clínicos (consentimientos informados, RIPS, diligenciamiento de línea base), manteniéndolos actualizados y de fácil disponibilidad para el momento que sean requeridos.

9. Responder por la preservación, cuidado y buen estado de funcionamiento de los equipos biomédicos que se le sean asignados por la ESE, para el desarrollo de sus actividades.

Se hace responsable por el adecuado estado y preservación de los equipos biomédicos del área de odontología, su adecuada carga y mantenimiento diario, no golpearlo, mojarlo y mantenerlo estéril para su uso tras cada paciente, solo es usado para actividades odontológicas supervisadas por la institución.

10. Apoyar a la ESE en los programas sociales y extramurales que se adelanten en el área de influencia ESE.

Se lleva a cabo acompañamiento para el desarrollo de actividades que se realizan para beneficio de la comunidad, como jornadas nacionales de aplicación de barniz de flúor de la estrategia **"soy generación más sonriente"**

11. Las demás que asigne la institución siempre que tengan relación con el objeto contractual.

Se ofrece disponibilidad para realizar cualquier actividad requerida por la ESE para contribuir siempre a mantener estándares de calidad y buen nombre de la institución.

De acuerdo con el cumplimiento de las actividades contratadas en el periodo de ejecución relacionado y de acuerdo con el informe de ejecución presentado por el contratista, se certifica el cumplimiento de las actividades y se procede a autorizar el pago según acta adjunta al presente informe.

CONTRATO No	**010-2024**
CONTRATISTA	**OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ**
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO".**
VALOR	**$2.300.000=**

Páramo, treinta y uno (31) de enero de 2025.

BLANCA LILIA CASTILLO REMOLINA
Supervisor

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO

Nit : 804014835 - 0

CALLE 4 NO. 2-51

Autorización Numeración DIAN 18764078877617 Septiembre 04 de 2024

Rango autorizado prefijo DSEP No 337 al 500 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DSEP-411

Ciudad y fecha de operación PARAMO, Enero 31 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1100973698-9

Datos de contacto: **Celular:** **Email:**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS CP 25-01014, CD 25-01014, %u201CPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO%u201D. CONTRATO 010-2025 PAGO MES DE ENERO		2,300,000.00
	TOTAL	2,300,000.00

Generó: BLANCA REMOLINA

1. INFORMACIÓN GENERAL								
NÚMERO DE CONTRATO	010-2025							
FECHA DE CONTRATO	03 de Enero de 2025							
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ODONTOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE PÀRAMO".							
CONTRATISTA	OSCAR YEXID PARRA RODRIGUEZ							
NIT CONTRATISTA	1100973698							
VALOR	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2'300.000)							
PLAZO	Un (01) mes, sin superar la vigencia 2025.							
FECHA ACTA DE INICIO	03 de Enero de 2025.							
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de Enero de 2025.							
SEGURIDAD SOCIAL	**No. Planilla**	32081625	**Seguridad**	Nueva EPS	**Pensión**	Colpensiones	**ARL**	Positiva
			Valor	178.000	**Valor**	227.800	**Valor**	34.700

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Enero 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de Enero de 2025
NÚMERO DE INFORME	1
VALOR A CANCELAR	$2'300.000

OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS

1.Atender a los usuarios de la ESE en las condiciones que se designen previamente a través del supervisor del contrato.

Se atienden los usuarios de la E.S.E durante el mes de enero en las condiciones designadas previamente por el supervisor, garantizando la adecuada oportunidad a citas, así como el adecuado seguimiento de las mismas.

2.Atender consulta odontológica de primer nivel, realizando procedimientos de operatoria dental, endodoncia, cirugía de baja complejidad y procedimientos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Se atiende consulta odontológica correspondiente a procedimientos de primer nivel, realizando procedimientos de Operatoria Dental a consecuencia de caries dental o fracturas coronales simples que requieran restauración, exodoncias simples de baja complejidad en dientes temporales (niños) y permanentes (adultos). Actividades realizadas en el mes de enero de 2025:

Resinas: 81
Exodoncias dientes permanentes: 6
Exodoncias dientes temporales: 5

3. Brindar educación en salud oral a los usuarios de la Institución (charlas, talleres y seminarios extramurales).

Se realizaron actividades de promoción y prevención en salud oral a usuarios asistentes a consulta programada y captados por demanda inducida en conjunto con enfermería y medicina con el fin de disminuir la aparición de las principales causas de morbilidad odontológica, realizándose las siguientes actividades:

CPB: 93
PROFILAXIS: 93
DETARTRAJES SUPRAGINGIVALES: 29
SELLANTES: 38
APLICACIÓN DE FLUOR: 70
FISIOTERAPIA ORAL: 93

4. Usar los equipos e instrumental de la institución para las actividades propias de esta

Se utilizó instrumental de operatoria, cirugía, endodoncia y equipos necesarios para el desarrollo de la consulta asignada a los pacientes de la ESE.

5. Velar por el mantenimiento, conservación y perfecto estado de los equipos e instrumental a su cargo.

Se da adecuado uso a los equipos institucionales a cargo del área de odontología, se vela por su adecuado mantenimiento y que se mantengan en perfecto estado tras su uso en el consultorio, se revisan hojas de vida de los equipos y se realiza su adecuado mantenimiento diario (lubricación de piezas de baja, alta y contra Angulo) después de ser usados en la jornada y dando uso exclusivo para actividades de la ESE.

6. Brindar la atención requerida por el usuario bajo postulados de calidad, oportunidad, eficiencia y eficacia, a efectos de mantener en alto nivel los servicios prestados por la Institución.

Se realizó atención a pacientes de diferentes edades bajo estándares de calidad, acorde a la hora de su cita, brindando pronta solución a sus motivos de consulta.

Consulta primera vez: 62
Consulta de control: 8
Tratamientos terminados: 40
Consulta de primera vez gestante: 3
Consulta de urgencias: 11

7. Atender las sugerencias y recomendaciones que le imparta la ESE a través del supervisor del contrato.

Siempre se está disponible a aceptar las recomendaciones impartidas por el personal de la institución en bien de mejorar la calidad del servicio buscando la manera de implementar dichas recomendaciones y sugerencias.

8. Apoyar a la Entidad en la auditoria a las historias Clínicas de los procedimientos y actividades que se ejecutan en el área odontológica de la ESE.

Se apoya a la entidad en los diversos procesos de auditorías realizadas, historias clínicas y demás archivos clínicos (consentimientos informados, RIPS,

diligenciamiento de línea base), manteniéndolos actualizados y de fácil disponibilidad para el momento que sean requeridos.

9. Responder por la preservación, cuidado y buen estado de funcionamiento de los equipos biomédicos que se le sean asignados por la ESE, para el desarrollo de sus actividades.

Se hace responsable por el adecuado estado y preservación de los equipos biomédicos del área de odontología, su adecuada carga y mantenimiento diario, no golpearlo, mojarlo y mantenerlo estéril para su uso tras cada paciente, solo es usado para actividades odontológicas supervisadas por la institución.

10. Apoyar a la ESE en los programas sociales y extramurales que se adelanten en el área de influencia ESE.

Se lleva a cabo acompañamiento para el desarrollo de actividades que se realizan para beneficio de la comunidad, como jornadas nacionales de aplicación de barniz de flúor de la estrategia **"soy generación más sonriente"**

11. Las demás que asigne la institución siempre que tengan relación con el objeto contractual.

Se ofrece disponibilidad para realizar cualquier actividad requerida por la ESE para contribuir siempre a mantener estándares de calidad y buen nombre de la institución.

CONTRATISTA
FIRMA 
NOMBRE: Oscar Yexid Parra Rodríguez **NÚMERO DE CONTRATO: 010-2025**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1100973698 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-01	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	32081625 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	34.700	0	34.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-01-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1231744535	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 440.500

PAGADO

Páramo, 31 de Enero de 2025

Señores:
ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DEL PARAMO
Ciudad

Atendiendo a la ley 1819 del 28 de diciembre de 2016 me permito bajo gravedad de juramento declarar que:

1. La remuneración por la actividad contratada SI _**x**_ NO ____ corresponde a honorarios en general, compensaciones por servicios personales.

2. Que en el desarrollo de la actividad señalada en el numeral 1° de la presente certificación, SI____ NO _**x**__ he contratado o vinculado dos (2) o más personas.

Agradezco tener en cuenta la información antes mencionada para trámites de retención en la fuente por estos ingresos.

Atentamente



Oscar Yexid Parra Rodríguez
CC. 1100973698 de San Gil, Santander.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E CENTRO DE SALU
NIT: 804014835
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOODONTOLOGOENERO
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 32265922961

Fecha: 26-03-2025 **Hora:** 07:52:59
Fecha de Generación: 26-03-2025

Fecha de envío del pago: 31-01-2025
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2025

Impreso por: Juliana201

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,300,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,300,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000336202072	Ahorros	1100973698	OSCAR YEXID PARRA	2,300,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-01-2025