CUENTA DE COBRO N.002-2026
04 de MARZO 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 FEBRERO DE 2026.

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

Erika Paola Mendoza A

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37547047
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-11
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8639776070
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8646963994
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 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

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha 2026-02-18
Hora 08:30:44
Punto de Venta 136072
Numero de aprobacion UPC 743293
Tipo de transaccion Recaudo
ID Transaccion 1348695233
Puntored
Codigo del Convenio 11185
Nombre del Convenio PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS - 0407
Referencia del Pago 8646963994
Valor Pago $880,900

Línea de atención personalizada en Bogotá: 601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 14/04/2026

Contratación, 04 de Marzo 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 Febrero 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 febrero 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: • Se realizó 20 terapias físicas a 2 paciente de Hansen albergado de María Mazarrello, según criterio médico. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen atendidos en el período Febrero.
3) Realizar terapia respiratoria a pacientes de Hansen externos y albergados según órdenes médicas.	**AVANCE**: Se realiza procedimiento de ciento cuarenta y uno (141) terapias respiratorias a 14 usuarios. ▪ Pacientes con Seguros de EPS: 22 terapias a 5 pacientes seguros consulta externa. Se realizo 76 terapias a 5 pacientes de seguros y 42 terapias a 3 pacientes Hansen en Hospitalización y 1 terapias a 1 paciente en urgencias. . • **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 18 actividades. • Prevención de discapacidad 18 Actividades. Total, Actividades 36 realizadas a 18 pacientes Hansen externos e internos. • **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 13 valoraciones anuales a 13 pacientes Hansen en el servicio de Fisioterapia, Edificio don Bosco. • Control de PQT a 4 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 13 pacientes: ▪ Valoración Control anual: 13 pacientes Hansen. ▪ Calzado Ortopédico: Se envió orden a 06 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 febrero. **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 03 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:** no hubo requerimiento de charla en el mes de Febrero 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 6 actividades a empleados (6) empleados del Sanatorio de contratación E.S.E. **Anexo**: listado de empleados que asistieron al servicio de fisioterapia para el mes de febrero.
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 266 actividades de pausas activas a 38 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.	Nos reunimos con el ingeniero encargado del SG-SST de la empresa Sanatorio de Contratación E.S.E., se hizo agenda de trabajo, continuamos con labores de inspección de puestos de trabajo con el fin de elaborar lista de requerimientos e implementos en los puestos de trabajo de la empresa para esta vigencia y continuar con los seguimientos y controles en las diferentes ares 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 con las actividades programadas en coordinación 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 planeadas con el encargado del SG-SST y 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. ▪ **281** actividades entre terapias físicas, respiratorias y Micronebulizaciones a **30** pacientes de EPS., Hansen y Particular. Distribuidas así: 1. 40 actividades de Terapias Física a 2 pacientes EPS y 2 pacientes Hansen. 2. 141 actividades de terapia respiratoria a 14 pacientes. 3. 100 actividades de Micronebulizaciones a 12 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 13 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 (22 Folios)
- Soporte de pago de planilla de seguridad social del mes de febrero del 2026
- Factura y/o Cuenta de cobro No. 002-2026.

Cordialmente,

Erika Paola Mendoza A.

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
FEBRERO DE 2026

No	Actividad	M	A	R	Z																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
		D	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	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					
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					
4	Acondicionamiento Fisico y Prevencion de Discapacidad a Pacientes Albergados Hansen.			1								1							1							1							
5	Controles anuales a Pacientes Hansen.			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							
8	Educacion, entrenamiento y prevencion de Discapacidad de paciente Hansen.(EPP Y Ayudas			1								1							1							1							
9	Actividades de Espalda sana,RCV y Pausas Activas.						1							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	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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 2 AL 27 DEL MES Febrero DEL AÑO 2026

Controles Anuales

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
1					C. Anual			AF + PD			x
2					Ingreso 7° PDT			AF + PD			x
3					C. Anual			AF + PD			x
4					C. Anual			AF + PD			x
5					C. Anual			AF + PD			x
6					C Anual			AF + PD			x
7					Control Pyt			AF + PD			x
8					C. Anual			AF + PD		Video	
9					C. Anual			AF + PD			x
10					Control Pyt			AF + PD			x
11					C. Anual			AF + PD			x
12					C. Anual			AF + PD			x
13					C. Anual			AF + PD			x
14					C. Anual			AF + PD			x
15					PDT #3			AF + PD			x
16					C. Anual			AF + PD		Video	x
17					PDT #9			AF + PD			x
18					C. Anual			AF + PD		Riego	x
19					C. Anual			AF + PD		Riego	x
20											
					Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)						
					Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)						

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

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 1 AL 28 DEL MES Febrero DEL AÑO 2026

Controles Anuales

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
1					Control Pgt					AF+PD	x
2					Control pgt					AF+PD	x
3					Contol Anual			AF + PD			F
4					C. Anual			AF + PD			N
5					C Anual			AF + PD			x
6					C. Anual			AF + PD			x
7					C. Anual			AF + PD			AN
8					C. Anual.			AF+PD		Ruey.	x
9					C. Anual			AF+PD		Ruego	x
10					C. Anl			AF+PD		Ruego	x
11					d. Anual			AF+PD		Ruego	x
12					C. Anal			AF+PD		Ruey	x
13					Discapacidad			AF+PD			
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
					Total de Actividades Prevención de Discapacidad (PD)						
					Total de Actividades Acondicionamiento Físico (AF)						

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

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 2 AL 27 DEL MES Febrero DEL AÑO 2026

Búsquedas / Convivientes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	GENERO	TIPO DE ACTIVIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
1					Búsqueda			AF + PD			
2					Búsqueda			AF + PD			
3					Búsqueda			AF + PD			
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)						

Erika Paola Mendoza A.
Fisioterapeuta
Reg. 00940
Univ. UDES

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CONTROL SEMANAL DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA /HANSEN

SEMANA DEL 2 AL 27 DEL MES Febrero DEL AÑO 2026

Recomendaciones Calzado Ortopédico

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

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

Erika Mendoza A.

Nombre del profesional
Sanatorio de Contratación E.S.E

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

FEBRERO 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					TF	I= 27, 28, 30 II = 2, 4, 6	6/6
2					TF	I= 7, 8, 9, 13, 15 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30 II = 2, 4, 6, 9	16/16
3					TF	I= 20, 22, 26, 28, 30 II = 2, 4, 6, 9, 12	10/10
4					TF	I= 26, 29 II = 2, 6, 9	5/5
5					TF	I= 27, 29 II = 2, 4, 6, 9, 11, 13	8/8
6					TF	II = 2, 5, 9, 11, 13	8/8
7					TF	II = 2, 4, 5, 6 9, 10, 12, 13	8/8

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
8						I=20, 21, 22, 23, 26 27, 28, 29, 30 II=02	10/20 E
9						I=19, 19, 19, 20, 20, 20, 21, 21, 21	9/9 E
10						I=19, 19, 19, 20, 20 20, 21, 21, 21	9/9 E
11						I= 15, 15, 16, 16, 19, 19, 20, 20	8/8
12						I=15, 16, 19, 20	4/4 E
13						I=15, 15, 15, 15, 16, 16	6/6
14						I=15, 15, 16, 16	4/4 E
15						I=20	1/1
16						I=21, 21, 22, 22, 23, 23, 24 24, 25, 25, 26, 26, 27 27	14/14 E
17						I=23, 23, 24, 24, 25, 25 26, 26, 27, 27, 28, 28 29, 29	14/14 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
18						I= 26, 26, 27, 27, 29 II= 2, 2 4, 4 29	10/10
19						II= 2, 4, 6, 9, 11 13, 16, 18, 20, 23	10/10
20						* Se factura en el siguiente mes. hasta completar la totalidad aut.	20/20
21						I= 20, 22, 26, 28, II= 2, 4, 6, 9, 13 16	10/10 1er paq.
22						II= 2, 3, 5, 6, 9, 10 12, 13, 16, 17	10/10
23						II= 10, 12, 13 16, 17	5/5
24						II= 2, 2, 4, 4, 6, 6, 9, 9 11, 11, 13, 13, 16, 16 17	15/15 primer paq.

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
25						II = 9, 11, 13 16, 18, 23	6/6
26						I = 6, 13, 16, 20, 23 26, 28 II = 2, 4, 6, 9, 13 16, 20, 23	15/15
27						II = 2, 2, 6, 6, 9, 9 13, 13, 16, 16, 18 18, 20, 20, 23	15/15
28						II = 2, 4, 6, 9 11, 13, 16, 18 20, 23	10/20 primer paq.
29							5/5
30						Pcte fue remitida, facturar próximo mes, hasta completar los 20 autorizados.	10/20 1er paq.
31						II = 2, 4, 6, 9, 11 13, 16, 18, 20, 23	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
32						I= 26, 26, 27, 27, 28, 28, 29, 29, 30, 30, 31, 31, 01, 01 2026	14/14 E
33						I= 26, 26, 27, 27, 28, 28, 29, 29, 30, 30, 31, 31, 01, 01	14/14 E
34						I= 20, 20, 20, 21, 21, 21, 22, 22, 22	9 E
35						I= 20, 20, 20, 21, 21, 21, 22, 22, 22	9 E
36						I= 22, 22, 23, 23	4 E
37						I= 22, 22, 22, 23, 23, 23, 26, 26, 26 2026	9 E
38						I= 29, 29, 29, 29, 29, 30, 30, 30, 30, 30 2026	9 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
39						II = 04, 04, 04, 05, 05, 5 06, 06, 06	9 E
40						II = 11, 12, 12, 13, 13, 13 16, 16, 16	9/15
41						II = 12, 13, 16, 17, 18	5/5 E
42						II = 03, 04, 05, 06, 09	5/5
43						II = 03, 04, 05, 06, 09	5/5 E
44						II = 29, 29, 29 29, 29, 30, 30 30, 30	9/9 E
45						II = 01, 2, 2, 3, 3, 4, 4 5, 5, 6, 6, 7, 7, 8	14/14 E
46						II = 11, 11, 12, 12, 13, 13, 14, 14, 15, 15, 16, 16, 17, 17	14/16 E
47						II = 05, 06, 06, 07, 07 08, 08, 09, 09, 10, 10 11, 11, 12	14/14 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
48						II = 09.10, 10, 11.11, 12, 12 13, 13, 14, 14, 15, 15, 16	14/14
49						II = 17, 17, 18, 18, 19, 19	6/6 (E)
50						II = 05, 06, 09, 10, 12, 13, 16, 17, 19, 23	10 (E)
51						II = 10, 11, 12, 13, 16 17, 18, 19, 20, 23	10 (E)
52						II = 9, 10, 11, 12, 13 16, 17, 18, 23, 24	10/10 (E)

Sanatorio de Contratación E.S.E

Fecha		programa	ANÁLISIS PUESTO DE TRABAJO Y PAUSAS ACTIVAS	Responsable	ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO FISIOTERAPEUTA
mes	Año				
Febrero	2025				
OBJETIVO		AUTOCONTROL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			

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

Sanatorio de Contratación E.S.E

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA	PTO TRABAJO	PAUSAS ACTIVAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
1		17-02-26		✓	
2		17-02-26		✓	
3		17-02-26		✓	
4		17-02-26		✓	
5		17-02-26		✓	
6		17-02-26		✓	
7		17-Feb-26		X	
8		17-feb-26		X	
9		17/02/26		✓	
10		17-02-26		✓	
11		17-02-26		✓	
12		17-02-26		✓	

Sanatorio de Contratación E.S.E

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA	PTO TRABAJO	PAUSAS ACTIVAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
1		17-02-2026			
2		17-02-2026		X	
3		17-02-2026		X	
4		17-02-2026		X	
5		24-02-2026		X	
6		24-02-2026		X	
7		24-02-2026		X	
8		24-02-2026		X	
9		24-02-2026		X	
10		27-02-2026		X	
11		27-02-2026		X	
12		27-02-2026		X	

Sanatorio de Contratación E.S.E.

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA	PTO TRABAJO	PAUSAS ACTIVAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
1		27-02-26	Cartera	X	
2		27-02-26	Economato	X	
3		2702-2026	Cartera	x	
4		27-02-2026	S. Gerencia	X	
5		27-02-2026	Contratos	X	
6		27-02-2026	Cont. Interno	x	
7		27-02-2026	Contrat.	X	
8		27-02-2026	Cont.	x	
9		27-02-26		x	
10		27-02-26	Portería	x	
11		27-02-2026	Enf. Aux.	✓	
12					

Salud

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

Sanatorio de Contratación E.S.E.

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. 002 de fecha 04 de Marzo 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. 8639776070; ✓ 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 Febrero 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: • Se realizó 20 terapias físicas a 2 paciente de Hansen albergado de María Mazarrello, según criterio médico. **Anexo:** Listado de pacientes Hansen atendidos en el período Febrero.
3) Realizar terapia respiratoria a pacientes de Hansen externos y albergados según órdenes médicas.	**AVANCE**: Se realiza procedimiento de ciento cuarenta y uno (141) terapias respiratorias a 14 usuarios. ▪ Pacientes con Seguros de EPS: 22 terapias a 5 pacientes seguros consulta externa. Se realizo 76 terapias a 5 pacientes de seguros y 42 terapias a 3 pacientes Hansen en Hospitalización y 1 terapias a 1 paciente en urgencias. . • **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 18 actividades. • Prevención de discapacidad 18 Actividades. Total, Actividades 36 realizadas a 18 pacientes Hansen externos e internos. • **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 13 valoraciones anuales a 13 pacientes Hansen en el servicio de Fisioterapia, Edificio don Bosco. • Control de PQT a 4 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 13 pacientes: ▪ Valoración Control anual: 13 pacientes Hansen. ▪ Calzado Ortopédico: Se envió orden a 06 pacientes para que adquieran calzado ortopédico. ▪ A los diferentes pacientes de Hansen que utilizan ayudas técnicas y cuando se

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

	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 febrero. **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 03 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:** no hubo requerimiento de charla en el mes de Febrero 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 6 actividades a empleados (6) 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

	Anexo: listado de empleados que asistieron al servicio de fisioterapia para el mes de Febrero.
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 266 actividades de pausas activas a 38 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.	Nos reunimos con el ingeniero encargado del SG-SST de la empresa Sanatorio de Contratación E.S.E., se hizo agenda de trabajo, continuamos con labores de inspección de puestos de trabajo con el fin de elaborar lista de requerimientos e implementos en los puestos de trabajo de la empresa para esta vigencia y continuar con los seguimientos y controles en las diferentes ares 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 para inicio de la agenda de trabajo y en coordinación 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. ▪ **281** actividades entre terapias físicas, respiratorias y Micronebulizaciones a **30** pacientes de EPS., Hansen y Particular. Distribuidas así: 1. 40 actividades de Terapias Física a 2 pacientes EPS y 2 pacientes Hansen. 2. 141 actividades de terapia respiratoria a 14 pacientes. 3. 100 actividades de Micronebulizaciones a 12 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 13 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 (22 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 Febrero de 2026.

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, el día 04 del mes de Marzo 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° 002
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 Marzo 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. 002 de fecha 04 de marzo 2026.
2. El contratista presentó informe de actividades correspondientes al período de febrero 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	
ACTA DE PAGO No. 1	3.715.200,00	
SALDO SIN EJECUTAR	14,365,440,00	
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

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 01156

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

Fecha: Marzo 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 (FEBRERO 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.

Acepto que no soy responsable de IVA

Aprobado Por:

x

Sanatorio de Contratación E.S.E.

OBLIGACION Nº 26-00173

Fecha : Marzo 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 26-00174

Fecha : Marzo 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 26-00173, 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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

Sanatorio de Contratación E.S.E.

RELACIÓN DE PROVEEDORES DEL SANATORIO A QUIENES SE LES REALIZA UNOS PAGOS CON CARGO A LA **CTA. DE AHORROS 004-2** SANATORIO DE CONTRATACIÓN, Y SE LES CONSIGNA EN CUENTA DE AHORROS DE **COOMULDESA LTDA.**

No	IDENTIFIC.	NOMBRE Y APELLIDO BENEFICIARIO	CTA. AHORROS	VALOR
1	1099364411	LAURA VALENTINA COBOS ALARCON	23-000880445	$ 2,350,000.00
2	1,101,695,479	CARLOS ALBERTO AYALA CASTRO	12001367653	$ 2,580,000.00
3	1,101,321,216	MARIA CAMILA MEDINA ALCANTARA	16-00068116-2	$ 4,000,000
4	37,547,047	ERIKA PAOLA MENDOZA ACEVEDO	339320	$ 3,715,200
		TOTAL.....$		**$ 12,645,200.00**

DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA
Tesorera

SANATORIO DE CONTRATACION PAGADURIA	
PAGADO	
FORMA DE PAGO	TI
	AGRARIO
	004-2
FECHA	MARZO 06 DE 2026

RECIBI,

COOMULDESA LTDA
NIT 890,203,225-1

Calle 3 Nº 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
tesoreria@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co