SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

CUENTA DE COBRO No. 01

LA E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO

NIT 804.014.835-0

DEBE A:
SMITH GARCÍA PATIÑO
CC 1.005.454.331

LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Pago No.1 del contrato de prestación de servicios No. 084-2025 cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMAC'ON Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD-ZONA RURAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE PARAMO- SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025".**

Durante el periodo comprendido entre el 22 de agosto hasta el 21 de septiembre de 2025 solicito realizar el pago a la cuenta Daviplata Nº 3133374214

PARAMO, a los veintidós (22) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2025)

SMITH GARCÍA PATIÑO
Auxiliar de Enfermería

01	10	2025	3,000,000.00

GARCIA PATIÑO SMITH

TRES MILLONES DE PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	10	01	No: CE 25-10008 Con: 1	1

Doc. de Pago : TR — Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Cuenta Número : 322696979-02 — Nombre Cuenta : CTA AHORROS 322696979-02
Benef : GARCIA PATIÑO SMITH
Nit : 01005454331 - 0

CG 25-10008, CP 25-08020, CD 25-08006, %u201CCONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD %u2013 ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025%u201D. CONTRATO 084-2025 PAGO MESD E AGOS SEPT EBS

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1315	Servicios	24905501			3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
1477	32269697902 EQUIPOS BASICOS Resol	1110060305			0.00	3,000,000.00	3,000,000.00

SUMAS IGUALES $ 3,000,000.00 3,000,000.00

Valor a pagar: $ 3,000,000.00
En letras: TRES MILLONES DE PESOS m/cte.**********

BLANCA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Recibí: SMITH GARCIA P
C.C. de 1005454331

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO Nit: 00804014835 PARAMO	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	10	01	No: CG 25-10008 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 01005454331 - 0 - GARCIA PATIÑO SMITH

CP 25-08020, CD 25-08006, %u201CCONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD %u2013 ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025%u201D. CONTRATO 084-2025 PAGO MESD E AGOS SEPT EBS

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Auxiliares	7386020602			3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Gast	036119	2.4.5.02.09.18	RN	3,000,000.00	0.00	0.00
3	Adquisición de bienes y servicios ? Gast	035119	2.4.5.02.09.18	RN	0.00	3,000,000.00	0.00
4	Servicios	24905501			0.00	3,000,000.00	0.00
				TOTALES $	6,000,000.00	6,000,000.00	

BLANCA REMOLINA
ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-084-2025

OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025".
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CENTRO DE SALUD PÁRAMO NIT: 804.014.035-0 Representado Legalmente por: DAISY CAROLINA CORREDOR C.C. 1.100.954.816 de San gil Gerente
CONTRATISTA	SMITH GARCÍA PATIÑO C.C. 1.005.454.331
SUPERVISOR	CLAUDIA MILENA HERNADEZ CALDERON Jefe de Enfermeria
VALOR INICIAL	DOCE MILLONES DE PESOS M/TE ($ 12.000.000)
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA CONTRATO	VEINTIDOS (22) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)
FECHA INICIO	VEINTIDOS (22) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTIUNO (21) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)
PERIODO DEL INFORME	VEINTIDOS (22) DE AGOSTO DE 2025 AL VEINTI UNO (21) DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DEL INFORME	VEINTITRES (23) DE SEPTIEMBRE DE 2025

En el Municipio de Páramo, a los veintitrés (23) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2025), en las instalaciones de la E.S.E Centro de salud Páramo, se reunieron: En representación de la ESE la Jefe de Enfermería, **CLAUDIA MILENA HERNADEZ CALDERON** en calidad de supervisora del contrato y la Señora **SMITH GARCÍA PATIÑO,** titular del documento de identidad No. **1.005.454.331** expedido en Paramo- Santander, en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01 correspondiente al:

PERIODO: VEINTIDOS (22) DE AGOSTO DE 2025 AL VEINTI UNO(21) DE SEPTIEMBRE 2025

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURIDICO

Dentro del contrato suscrito entre la E.S.E centro de salud del Páramo, Santander y la contratista **SMITH GARCÍA PATIÑO**, titular del documento de identidad No. 1.005.454.331 expedido en Paramo, Santander, en calidad de contratista, se especifica la forma de pago de la siguiente forma. CLAUSULA TERCERA. - Valor y forma de pago: El valor para el presente contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000), recursos provenientes del sistema general de seguridad social en salud. PARÁGRAFO PRIMERO: La E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PARAMO pagará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante Cuatro (04) pagos parciales por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000), previa entrega de informe de actividades, acta parcial de pago y acta a satisfacción expedida por la supervisora, teniendo en cuenta la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones frente al pago de Sistema de Seguridad Social Integral. PARAGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATANTE no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo. PARAGRAFO TERCERO Las funciones de supervisión serán ejercidas por la JEFE DE ENFERMERIA de la E.S.E CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO y/o quien haga sus veces, quien garantizará su correcta ejecución

2. RESPALDO FIINANCIERO

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	CODIGO	FUENTE DE FINANCIACION	VALOR
Certificado de Disponibilidad	25-08006	Agosto 21 de 2025	2.4.5.02.09.18	EBS Auxiliares de Enfermería - Resolución 00709 de 2025	**$12.000.000**
Registro Presupuestal	25-08020	Agosto 22 de 2025	2.4.5.02.09.18	EBS Auxiliares de Enfermería - Resolución 00709 de 2025	**$12.000.000**

3. VALOR FISCAL DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN DEL APORTANTE	VALOR FISCAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 12.000.000,00**
VALOR DE LA ADICION	$,00
TOTAL, DEL CONTRATO	**$ 12.000.000,00**

4. PAGO A EFECTUAR

Se autoriza el pago, de la siguiente manera:

DESCRIPCION	VALOR FISCAL
ACTA DE PAGO PARCIAL No 01	$3.000.000,00
TOTAL, A PAGAR	$3.000.000,00

5. BALANCE

VALOR DEL CONTRATO	$ 12.000.000,00	
VALOR A CANCELAR ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01		$ 3.000.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 9.000.000,00
SUMAS IGUALES	**$12.000.000,00**	**$ 12.000.000,00**

6. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- copia de la planilla de pago de seguridad social, correspondiente al periodo del 22 al 31 de agosto de 2025
- Informe suscrito por la supervisora del contrato

ACUERDAN:

Autorizar el pago, de acuerdo a la orden de pago dada en el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-084-2025, clausula 3, la suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($3.000.000),** Correspondiente al ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01, del período comprendido entre el Veintidós (22) de Agosto y veintiuno (21) de Septiembre del dos mil veinticinco (2025).

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en el municipio del Páramo a los veintitrés (23) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

CLAUDIA MILENA HERNADEZ CALDERON
JEFE DE ENFERMERIA
Supervisora

SMITH GARCIA PATIÑO
SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331 de Paramo Santander
Contratista

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO

Nit : 804014835 - 0

CALLE 4 NO. 2-51

Autorización Numeración DIAN 18764094969192 Junio 27 de 2025

Rango autorizado prefijo DSEP No 501 al 1000 vigencia 24 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DSEP-594

CUDE: 7702270c5f9d9a68863196bf7400caa5dfdc80e697728fbbceb2e723a32e18133f366fbadd5926eea682126266ea212d

Ciudad y fecha de operación PARAMO, Octubre 01 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: SMITH GARCIA PATIÑO

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1005454331-0

Datos de contacto: **Celular: 3133374214** **Email: garciapatinosmith@gmail.com**

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 25-08020, CD 25-08006, %u201CCONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD %u2013 ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025%u201D. CONTRATO 084-2025 PAGO MESD E AGOS SEPT EBS		3,000,000.00
	TOTAL	**3,000,000.00**

Generó: BLANCA REMOLINA

INFORME DE SUPERVISIÓN No 01

CONTRATO NO.	084-2025
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO NIT: 804.014.835-0 R/L: DAISY CAROLINA CORREDOR– Gerente C.C. 1.100.954.816 de San Gil
CONTRATISTA	SMITH GARCÍA PATIÑO C.C. 1.005.454.331 expedida en Páramo CEL: 3133374214 G4rcia168@gmail.com Paramo – Santander
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025".
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
VALOR	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)
FECHA DE CONTRATO	22 DE AGOSTO DE 2025

1. **PERÍODO DE EJECUCIÓN** desde el 22 de Agosto hasta el 21 de Septiembre de 2025

2. **RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL EFECTUADOS POR LA CONTRATISTA:**

En atención a lo dispuesto en el Decreto 514 del 9 de mayo de 2025, "por el cual se reglamentan y compilan las normas del Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, y lo contemplado en la Ley 2381 de 2024", específicamente en su artículo 2.2.4.18.7, y según lo manifestado por la contratista mediante oficio dirigido a la Gerente de la ESE, de fecha 22 de agosto de 2025, se puede constatar que el Señor **SMITH GARCÍA PATIÑO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.454.331 expedida en Páramo, Santander, viene cancelando lo correspondiente a Seguridad Social, según planilla adjunta, correspondiente al periodo 22 al 31 de agosto de 2025, según la siguiente relación:

No. Planilla	8638094278	**Valor**	
Salud	NUEVA EPS		$53.900
Pensión	Protección		$69.100
ARL	Positiva		$ 10.600

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	**$12.000.000,00**	
VALOR A CANCELAR ACTA DE PAGO N.01		$3.000.000,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$9.000.000,00
SUMAS IGUALES	**$12.000.000,00**	**$12.000.000,0**

4. ACTIVIDADES DEL CONTRATO

No	ACTIVIDAD
1	LA CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMAC'ON Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD-ZONA RURAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE PARAMO- SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINIAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025. .
2	Elaborar el cronograma mensual de operación de las actividades ejecutadas para el despliegue en el territorio.
3	Apoyo en la realización de la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.
4	Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud / Información en salud / Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna / Educación para la salud / Toma de muestras de laboratorio / Vacunación
5	Informar eventos de Interés en Salud Pública identificados en el territorio, efectuando la detección, recolección y comunicación de los datos necesarios para que la E.S.E. analice, entienda y active la respuesta ante las situaciones de los eventos en salud pública identificados en los territorios..
6	Identificar a la población que se encuentre sin aseguramiento, e informar y registrar en la base de datos para su respectivo trámite.
7	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS..

8	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud
9	Participar en los comités de seguimiento con EAPB y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud
10	Caracterización socio - ambiental, individual y familiar en el microterritorio, aplicando los instrumentos y diligenciando las bases de datos y sistemas de información asignados por el Ministerio.
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud institucional y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades
12	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta y apoyar el proceso de consolidación de la información requerida.
13	Custodiar, cuidar y responder por el buen estado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades
14	Cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
15	Presentar los informes de actividades correspondientes previo a los pagos respectivos.
16	Las demás que sean requeridas por la entidad y que se relacionen con el objeto contractual.

5. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 01: EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025".

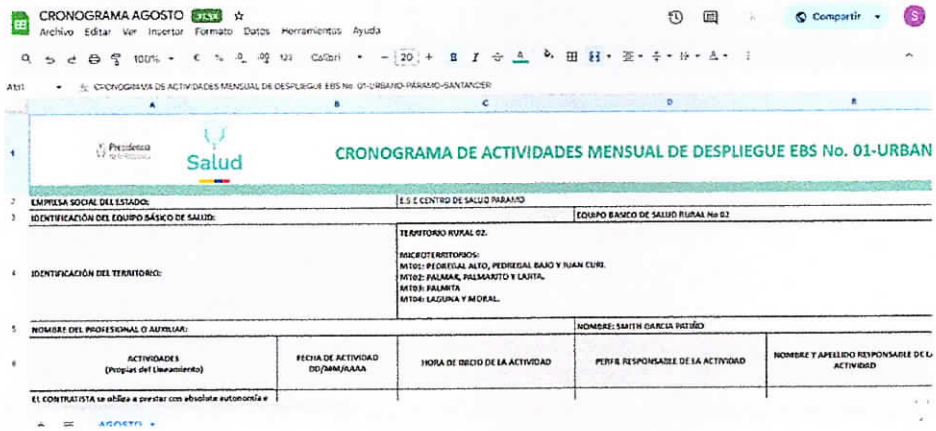
Se evidencio que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre de 2025, la contratista realizó las actividades con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad a la prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la conformación y desarrollo de los equipos básicos en salud.



ACTIVIDAD 02: Elaborar el cronograma mensual de operación de las actividades ejecutadas para el despliegue en el territorio.

Se evidencio que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre de 2025, la contratista realizó los cronogramas pertenecientes al mes de agosto y septiembre:

CRONOGRAMA MENSUAL DEL 22 AL 31 DE AGOSTO


CRONOGRAMA AGOSTO

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

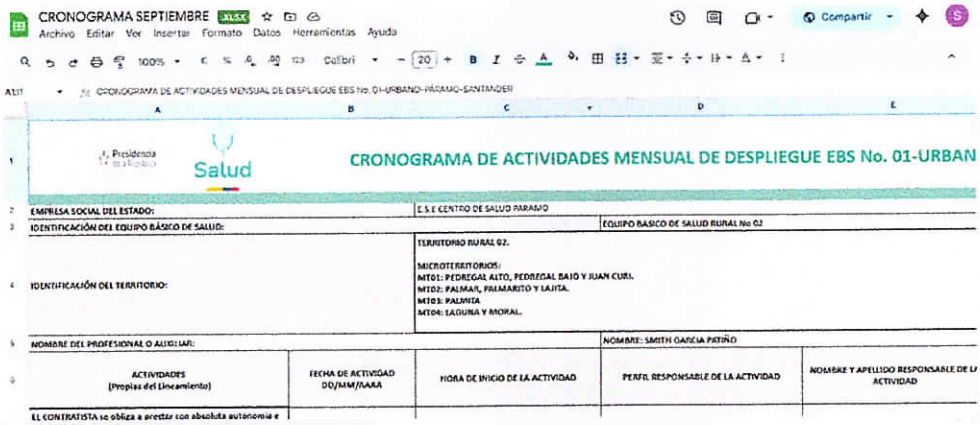
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL DE DESPLIEGUE EBS No. 01-URBAN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	E.S.E CENTRO DE SALUD PARAMO
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EQUIPO BASICO DE SALUD RURAL No 02
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TERRITORIO RURAL 02. MICROTERRITORIOS: MT01: PEDREGAL ALTO, PEDREGAL BAJO Y JUAN CURI. MT02: PALMAR, PALMARITO Y LARTA. MT03: PALMITA MT04: LAGUNA Y MORAL.
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	NOMBRE: SMITH GARCIA PATIÑO

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e				

AGOSTO

CRONOGRAMA DEL 1 AL 21 DE septiembre de 2025


CRONOGRAMA SEPTIEMBRE

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL DE DESPLIEGUE EBS No. 01-URBAN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	E.S.E CENTRO DE SALUD PARAMO
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	EQUIPO BASICO DE SALUD RURAL No 02
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	TERRITORIO RURAL 02. MICROTERRITORIOS: MT01: PEDREGAL ALTO, PEDREGAL BAJO Y JUAN CURI. MT02: PALMAR, PALMARITO Y LAJITA. MT03: PALMITA MT04: LAGUNA Y MORAL.
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	NOMBRE: SMITH GARCIA PATIÑO

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e				

ACTIVIDAD 3: Apoyo en la realización de la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.

Se pudo evidenciar que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista apoyo la realización de mapeo y cartografía de territorio 2 y de los micro territorios: MT03 Palmita y MT04 Laguna y Moral los cuales se abordaron los siguientes días:

Socialización con Presidentes de Juntas y comunidad:

31 de Agosto: Palmita Sector Bosque



01 de Septiembre: Palmita Sector Caguanoque, capellanía.



09 de Septiembre: Moral



Cartografía y Mapeo:

2 y 3 de Septiembre: Palmita Sector Bosque, sector Caguanoque y capellanía.





4 y 5 de Septiembre: Laguna y moral.

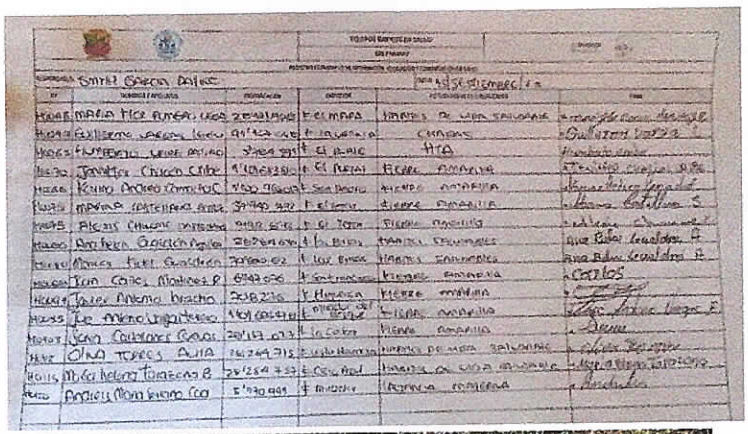




ACTIVIDAD 4: Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud / Información en salud / Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna / Educación para la salud / Toma de muestras de laboratorio / Vacunación

Se evidencio que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista realizó informaciones en salud:

- Identificación de procesos de cuidadores y deteriorantes: (1)
- Información en salud: (11) familias.
- Atención para promoción y apoyo en lactancia materna: (0).
- Educación para la salud: (0)
- Toma de muestras de laboratorio: (0) no se encontró población en esta comunidad
- Vacunación: (0)





Actividad 5: Informar eventos de Interés en Salud Pública identificados en el territorio, efectuando la detección, recolección y comunicación de los datos necesarios para que la E.S.E. analice, entienda y active la respuesta ante las situaciones de los eventos en salud pública identificados en los territorios..

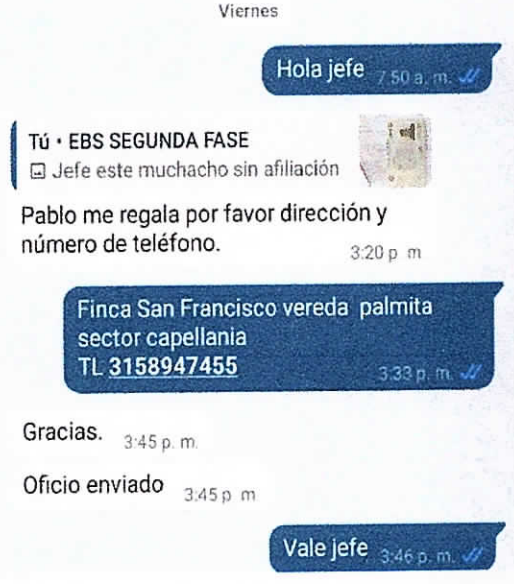
Se deja evidencia por parte de supervisión que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista NO encontró eventos de interés en salud pública en la comunidad visitada.

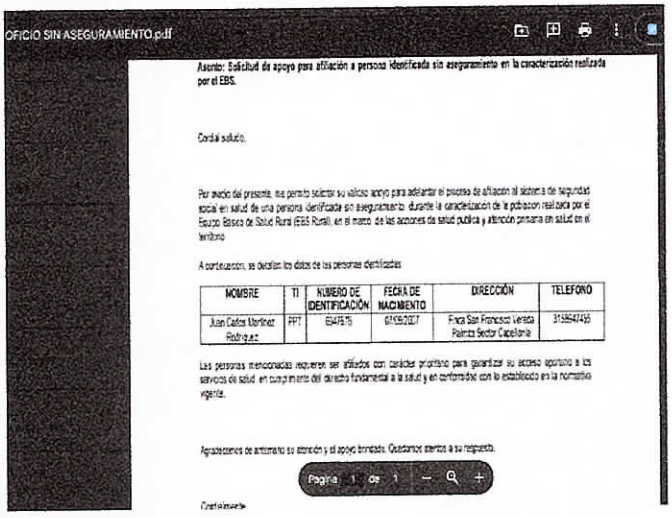
Por lo anterior la evidencia NO aplica

Actividad 6: Identificar a la población que se encuentre sin aseguramiento, e informar y registrar en la base de datos para su respectivo trámite.

Se deja evidencia por parte de supervisión que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista encontró una persona sin afiliación a seguridad social.

Personas sin afiliación: (1)




OFICIO SIN ASEGURAMIENTO.pdf

Asunto: Solicitud de apoyo para afiliación a persona identificada sin aseguramiento en la caracterización realizada por el EBS.

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito solicitar su valioso apoyo para adelantar el proceso de afiliación al sistema de seguridad social en salud de una persona identificada sin aseguramiento durante la caracterización de la población realizada por el Equipo Básico de Salud Rural (EBS Rural), en el marco de las acciones de salud pública y atención primaria en salud en el territorio.

A continuación, se detallan los datos de las personas identificadas:

NOMBRE	TI	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO
Juan Carlos Martinez Rodriguez	PPT	694515	07/05/2017	Finca San Francisco Vereda Palmita Sector Capellania	3158947455

Las personas mencionadas requieren ser afiliadas con carácter prioritario para garantizar su acceso oportuno a los servicios de salud, en cumplimiento del derecho fundamental a la salud y en conformidad con lo establecido en la normativa vigente.

Agradecemos de antemano su atención y el apoyo brindado. Quedamos atentos a su respuesta.

Página 1 de 1

Cordialmente,

ACTIVIDAD 7: Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS..

Se deja evidencia por parte de supervisión, que durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre participé en las siguientes capacitaciones:

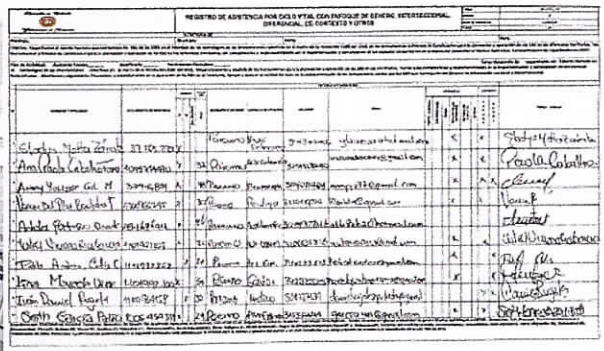
- Socialización de EBS- presencial – 26-Agosto-2025





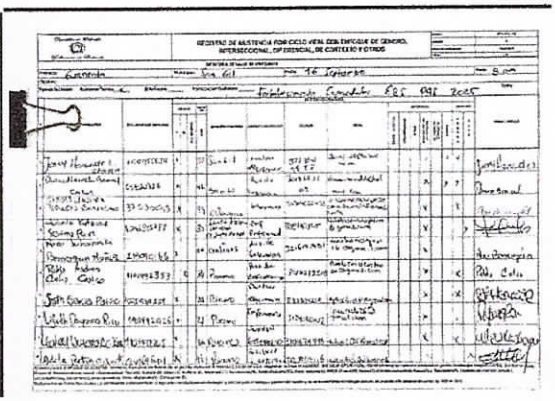
- Linimientos técnico-Operativo de EBS: Conformación, operación y seguimiento- 08- Septiembre-2025





- PAI EBS- presencial- 16-Septiembre-2025





ACTIVIDAD 8: Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud

Se deja evidencia por parte de supervisión que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista NO encontró traslados de personas para remisión urgente de lo identificado en la atención en salud en la comunidad visitada.

Por lo anterior la evidencia NO aplica

ACTIVIDAD 9: Participar en los comités de seguimiento con EAPB y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud

Se deja evidencia por parte de supervisión que, durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 del mes de septiembre la contratista NO asistió a comités de seguimiento porque la reunión se está programado para el mes de octubre.

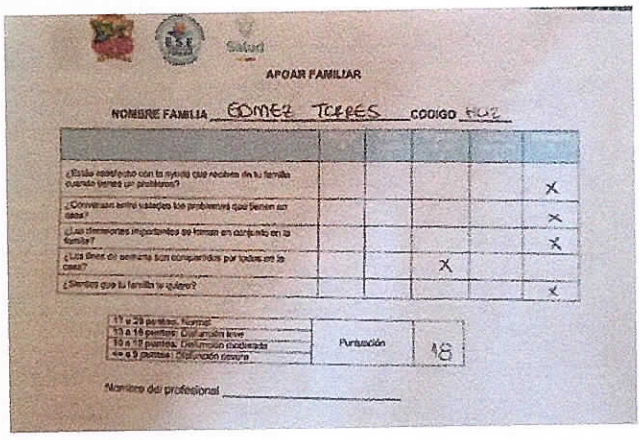
Por lo anterior la evidencia NO aplica

ACTIVIDAD 10: Caracterización socio - ambiental, individual y familiar en el microterritorio, aplicando los instrumentos y diligenciando las bases de datos y sistemas de información asignados por el Ministerio.

Se evidencia que durante el periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre de 2025, la contratista realizó la caracterización socio ambiental, individual y familiar en el territorio 02, microterritorio 3 en la siguiente cantidad:

MT03: Palmita-Sector Bosque: 5
MT03: Palmita-Sector capellanía: 4





APGAR FAMILIAR

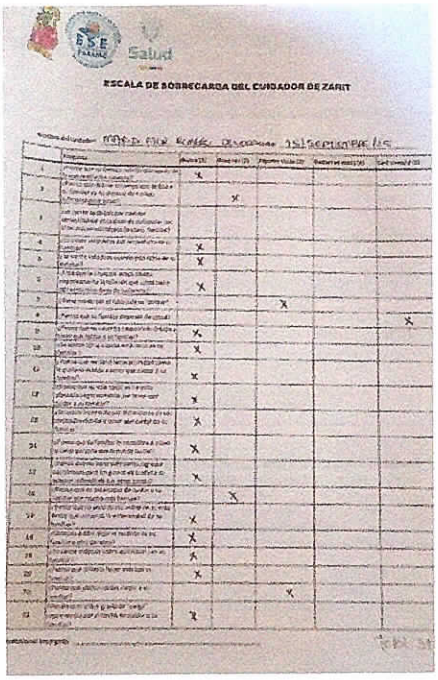
NOMBRE FAMILIA GOMEZ TORRES CODIGO H02

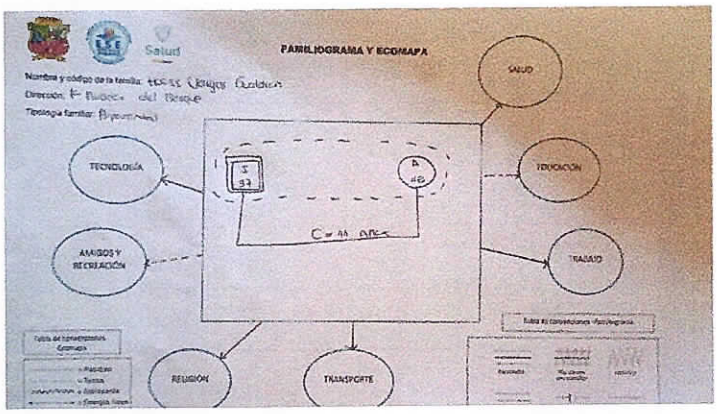
¿Estás satisfecho con la ayuda que recibes de tu familia cuando tienes un problema?					X
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa?					X
¿Las demandas importantes se toman en conjunto en la familia?					X
¿Los lazos de cariño son compartidos por todos en la casa?				X	
¿Sientes que tu familia te quiere?					X

17 a 20 puntos: Normal		
13 a 16 puntos: Disfunción leve		
10 a 12 puntos: Disfunción moderada	Puntuación	18
<= a 9 puntos: Disfunción severa		

Nombre del profesional _____

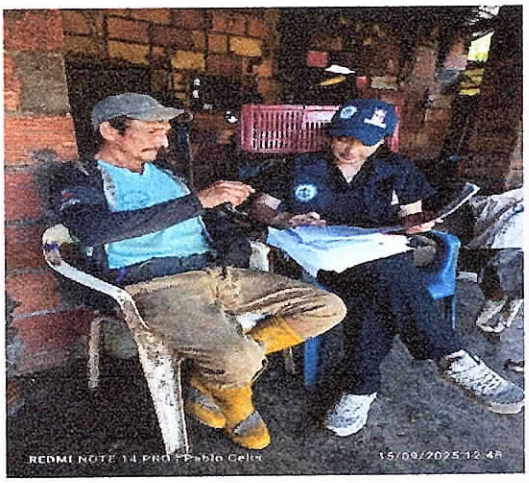
REGISTRO INFORME DE SUPERVISIÓN
ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PÁRAMO
AP-GJC-R-11





ACTIVIDAD 11: Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud institucional y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades:

Se evidencia que en las visitas realizadas se les informo a las familias y a la comunidad de Palmita Sectores Bosque-capellanía y caguanoque del municipio de Paramo (Santander) sobre el portafolio de salud de acuerdo con sus necesidades.

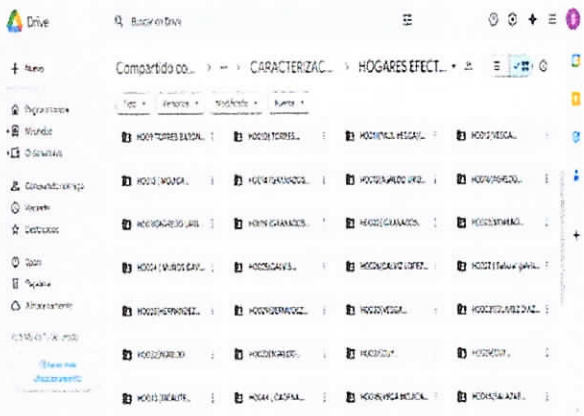




ACTIVIDAD 12: Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta y apoyar el proceso de consolidación de la información requerida.

Se evidencia que durante el periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre del 2025, la contratista apoyo la digitalización de los documentos que fueron diligenciados de forma manual y se cargaron en el DRIVE asignado. El contratista cuenta con el visto bueno de la jefe de enfermería.





ACTIVIDAD 13: Custodiar, cuidar y responder por el buen estado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades

Durante el periodo comprendido del 22 de agosto al 21 de septiembre la contratista realizó la custodia de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que me fueron puestos a mi disposición de los EBS.

- Oxímetro
- tensiómetro
- Cinta métrica
- Fonendoscopio
- Tallimetro
- Infantometro



ACTIVIDAD 14: Cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Se evidencia que la contratista cumplió con el pago al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al periodo del 22 al 31 de agosto de 2025 conforme a lo establecido por la normativa vigente

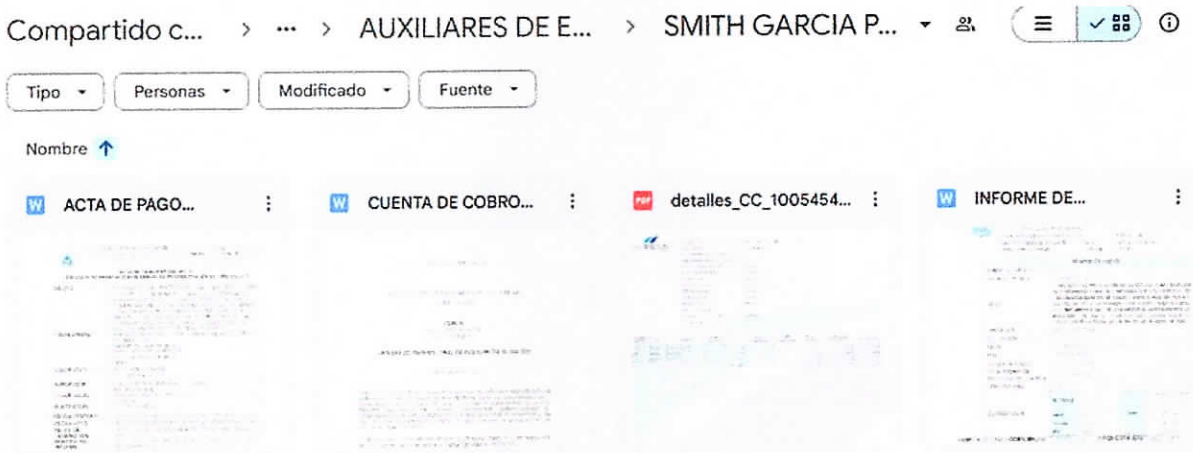
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSIÓN	2025-08
PERIODO SALUD:	2025-08
NUMERO PLANILLA:	501309427
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	503190257
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CF0017	900740248	NUEVA E.P.S. S.A. ESP	1	$ 627.000	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 124.800	$ 129.900
EPS001	830003564	PROTECCION	1	$ 627.000	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 187.800	$ 192.900
14-23	900336004	SANITAS	1	$ 627.000	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 187.800	$ 192.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 15.300	$ 500.400	$ 515.700

PAGADO

ACTIVIADA 15: Presentar los infomes de actividades correspondientes previo a los pagos respectivos.

Se deja constancia que la contratista presento informes de actividades entregados en tiempo y forma, garantizando así el cumplimiento de las obligaciones correspondiente al periodo del del 22 de agosto al 21 de septiembre del 2025.



ACTIVIDAD 16: Las demás que sean requeridas por la entidad y que se relacionen con el objeto contractual.

Se evidencia que la contratista participo apoyando la jornada de vacunación programada por la E.S.E. el día 19 de septiembre de 2025.



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	084-2025
CONTRATISTA	SMITH GARCÍA PATIÑO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025
VALOR	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000,00)

Se expide en el municipio de Páramo, Santander a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

CLAUDIA MILENA HERNADEZ CALDERON
JEFE DE ENFERMERÍA
Supervisor

SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DE CONTRATO	084-2025
FECHA DE CONTRATO	VEINTI DOS (22) DE AGOSTO 2025
OBJETO	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – ZONA RURAL DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE PÁRAMO - SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025".**
CONTRATISTA	SMITH GARCÍA PATIÑO
NIT CONTRATISTA	C.C 1.005.454.331
VALOR	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)
PLAZO	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	22 de AGOSTO de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	21 de DICIEMBRE de 2025
TIEMPO ADICIONAL	No aplica

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DESDE EL 22 DE AGOSTO HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	22 DE AGOSTO DE 2025
NÚMERO DE INFORME	01
VALOR POR CANCELAR	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000,00)

SEGURIDAD SOCIAL

En atención a mis responsabilidades laborales y en concordancia con la normativa vigente, en especial la Ley 2381 de 2024, me permito manifestar de manera expresa mi voluntad de continuar asumiendo directamente el pago de mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, por lo cual a continuación, se presenta un resumen de la planilla relacionada, que detalla los aportes realizados del 22 al 31 de agosto de 2025.

No. Planilla	8638094278		
Salud	NUEVA EPS	**Valor**	$53.900
Pensión	Protección		$69.100
ARL	Positiva		$ 10.600

SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
1	EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMAC'ON Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD-ZONA RURAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD DE PARAMO-SANTANDER, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINIAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION 709 DEL 24 DE ABRIL DE 2025.	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre ejecuté las actividades realizadas a la prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la conformación y desarrollo de los equipos básicos en salud. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
2	Elaborar el cronograma mensual de operación de las actividades ejecutadas para el despliegue en el territorio.	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre elabore el cronograma correspondiente al mes de agosto y septiembre donde se describe cada una de las actividades a realizar. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
3	Apoyo en la realización de la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre, apoyé en la realización de mapeo y cartografía de territorios 2 y de los micro territorios: MT03 Palmita y MT04 Laguna y moral los cuales se abordaron los siguientes días: 31 de Agosto: Palmita Sector Bosque 01 de Septiembre: Palmita Sector Caguanoque, capellanía. **Cartografía y Mapeo:** 2 y 3 de Septiembre: Palmita Sector Bosque, sector Caguanoque y capellanía. 4 y 5 de Septiembre: Laguna y moral. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**

SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

4	Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud / Información en salud / Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna / Educación para la salud / Toma de muestras de laboratorio / Vacunación	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre realicé educación en salud en salud como: Identificación de procesos de cuidadores y deteriorantes: (1) Información en salud: (11) familias. Atención para promoción y apoyo en lactancia materna: (0). Educación para la salud: (0) Toma de muestras de laboratorio: (0) no se encontró población en esta comunidad Vacunación: (0) **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
5	Informar eventos de Interés en Salud Pública identificados en el territorio, efectuando la detección, recolección y comunicación de los datos necesarios para que la E.S.E. analice, entienda y active la respuesta ante las situaciones de los eventos en salud pública identificados en los territorios.. .	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre no encontré eventos de interés en salud pública en la comunidad visitada. **Por lo anterior la evidencia NO aplica**
6	Identificar a la población que se encuentre sin aseguramiento, e informar y registrar en la base de datos para su respectivo trámite.	Durante el periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre del 2025. Encontré una persona sin aseguramiento, se le informó al jefe y ella hizo el respectivo trámite. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
7	Participar en las actividades que programe la E.S.E. para el fortalecimiento de capacidades de los EBS..	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre participé en las siguientes capacitaciones: - ESE centro de Salud Paramo EBS- presencial – 26-Agosto-2025 - Linimientos técnico-Operativo de EBS: Conformación, operación y seguimiento- 08-Septiembre-2025 - PAI EBS- presencial- 16-Septiembre-2025 **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**

SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

8	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre, No se encontraron personas que requieran una remisión urgente a instituciones de salud. **Por lo anterior la evidencia NO aplica**
9	Participar en los comités de seguimiento con EAPB y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud	Durante el periodo comprendido 22 de agosto al 21 de septiembre, No se realizaron reuniones. **Por lo anterior la evidencia NO aplica**
10	Caracterización socio - ambiental, individual y familiar en el microterritorio, aplicando los instrumentos y diligenciando las bases de datos y sistemas de información asignados por el Ministerio.	Realice caracterización socio ambiental, individual y familiar en el territorio 02, microterritorios 3 en la siguiente cantidad MT03: Palmita-Sector Bosque: 5 MT03: Palmita-Sector capellanía: 4 **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud institucional y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Durante el periodo comprendido del 22 de agosto al 21 de septiembre en las visitas realizadas a la comunidad del T02 y MT03 palmita se les informo a las familias sobre el portafolio de salud de acuerdo con sus necesidades. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
12	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta y apoyar el proceso de consolidación de la información requerida. .	Durante el periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre del 2025, apoye en la digitalización de los documentos que fueron diligenciados de forma manual y se cargaron en el DRIVE asignado para tal fin. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
13	Custodiar, cuidar y responder por el buen estado de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que le sean puestos a disposición para el desarrollo de las actividades	Durante el periodo comprendido del 22 de agosto al 21 de septiembre realice la custodia de los equipos, elementos, dotación, herramientas y suministros que me fueron puestos a mi disposición de los EBS.
14	Cumplir con las obligaciones de afiliación y pago del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Cumplí con el pago al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente de 22 de agosto al 31 de agosto de 2025 conforme a lo establecido por la normativa vigente.
15	Presentar los informes de actividades correspondientes previo a los pagos respectivos.	Presente informes de actividades entregados en tiempo y forma, garantizando así el cumplimiento de las

SMITH GARCÍA PATIÑO
C.C 1.005.454.331

		obligaciones correspondiente al periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre del 2025. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**
16	Las demás que sean requeridas por la entidad y que se relacionen con el objeto contractual.	Durante el periodo del 22 de agosto al 21 de septiembre apoye en la jornada de vacunación programada por la E.S.E. El día 19 de septiembre de 2025. **La evidencia se encuentra en el anexo a este informe de actividades**

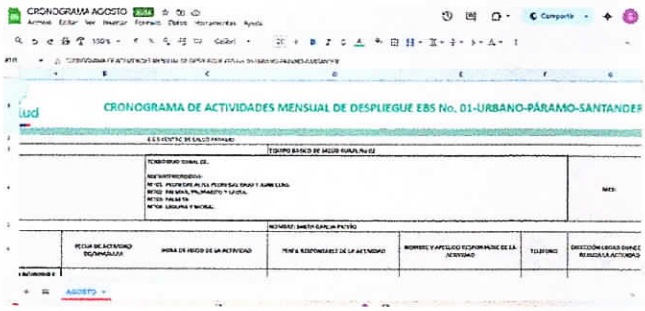
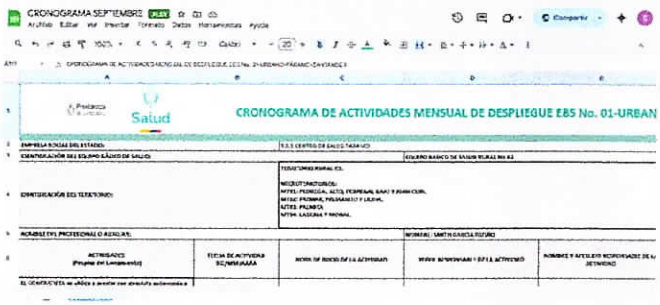
CONTRATISTA
FIRMA SMITH GARCIA PATIÑO.
SMITH GARCÍA PATIÑO Auxiliar de Enfermería

Aprobado por

LIZETH DAYANNA RICO CALA
Jefe de enfermería

SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1.005.454 331

ANEXO DEL INFORME DE ACTIVIDADES 01

NUMERO DE ACTIVIDAD	EVIDENCIA
01	
02	Agosto:  Septiembre: 

SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1 005 454 331

3

31 de Agosto: Palmita Sector Bosque



01 de Septiembre: Palmita Sector Caguanoque, capellanía.



09 de Septiembre: Moral



Cartografía y Mapeo:

2 y 3 de septiembre: Palmita Sector Bosque, sector Caguanoque y capellanía.





SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1 005.454 331

4 y 5 de septiembre: Laguna y moral.





4



6

Viernes

Hola jefe 7:50 p. m.

Tú • EBS SEGUNDA FASE
Jefe este muchacho sin afiliación



Pablo me regala por favor dirección y número de teléfono. 3:20 p. m

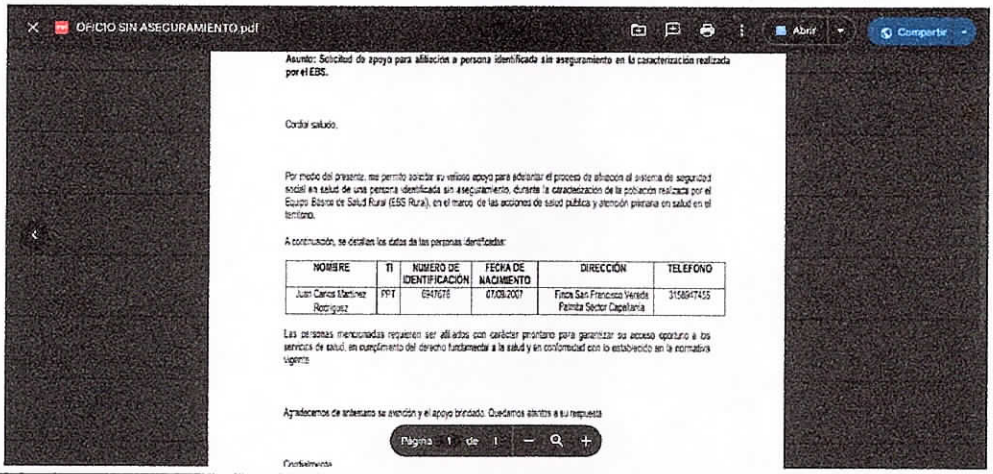
Finca San Francisco vereda palmita sector capellania
TL 3158947455 3:39 p. m.

Gracias. 3:45 p. m

Oficio enviado 3:45 p. m

Vale jefe 3:46 p. m.

SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1 005 454 331

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

OFICIO SIN ASEGURAMIENTO.pdf

Abrir Compartir

Asunto: Solicitud de apoyo para afiliación a persona identificada sin aseguramiento en la caracterización realizada por el EBS.

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito solicitar su valioso apoyo para adelantar el proceso de afiliación al sistema de seguridad social en salud de una persona identificada sin aseguramiento, durante la caracterización de la población realizada por el Equipo Básico de Salud Rural (EBS Rural), en el marco de las acciones de salud pública y atención primaria en salud en el territorio.

A continuación, se detallan los datos de las personas identificadas:

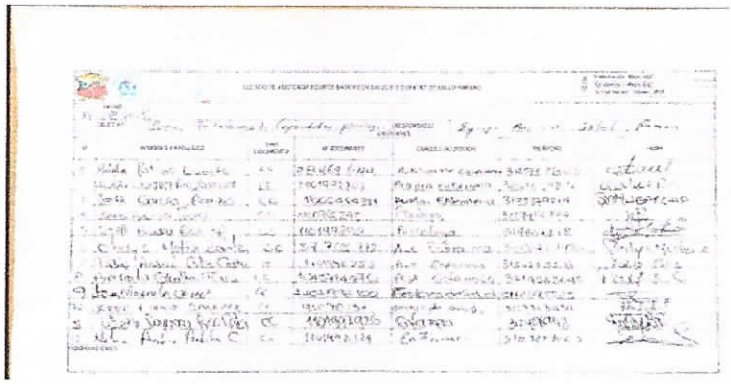
NOMBRE	TI	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	TELEFONO
Juan Carlos Martinez Rodriguez	PPT	6947676	07/08/2007	Finca San Francisco Verada Palmita Sector Capellania	3158947415

Las personas mencionadas requieren ser afiliadas con carácter prioritario para garantizar su acceso oportuno a los servicios de salud, en cumplimiento del derecho fundamental a la salud y en conformidad con lo establecido en la normativa vigente.

Agradecemos de antemano su atención y el apoyo brindado. Quedamos atentos a su respuesta.

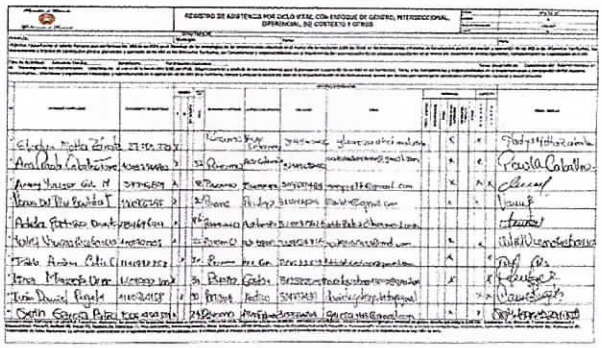
Página 1 de 1

Cordialmente
</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>
-
- Socialización de EBS- presencial – 26-agosto-2025


- Linimientos técnico-Operativo de EBS: Conformación, operación y seguimiento- 08- Septiembre-2025
</td>
</tr>
</table>

SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1.005.454.331

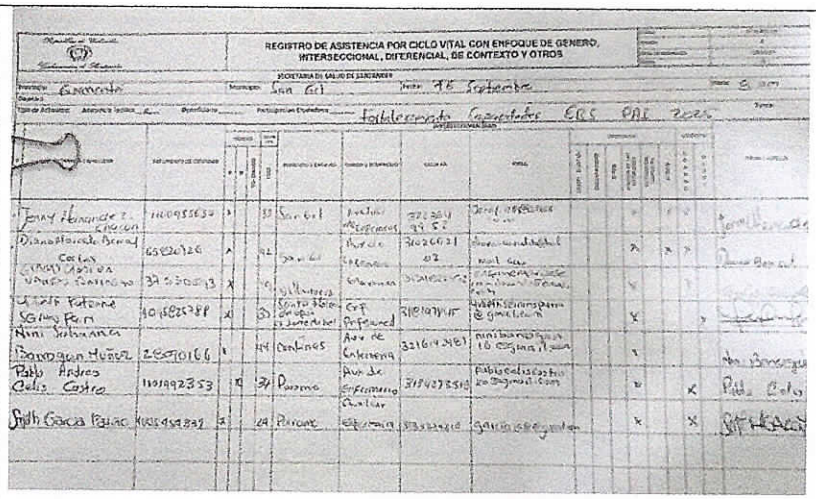




- PAI EBS- presencial- 16-septiembre-2025

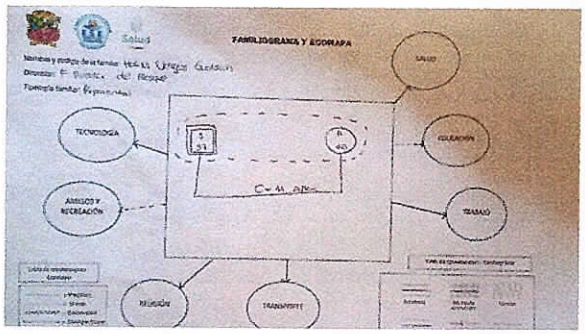


SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1 005.454 331



10

Familiogramas:

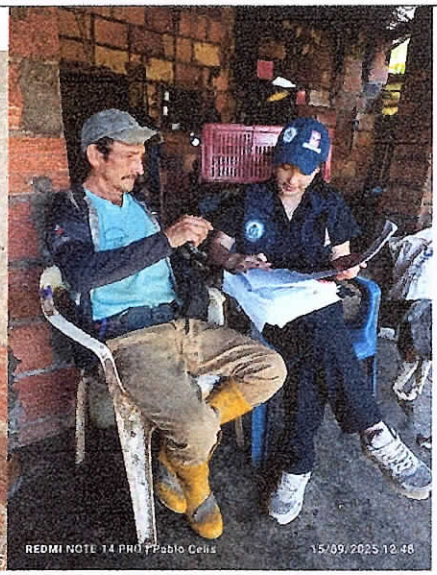
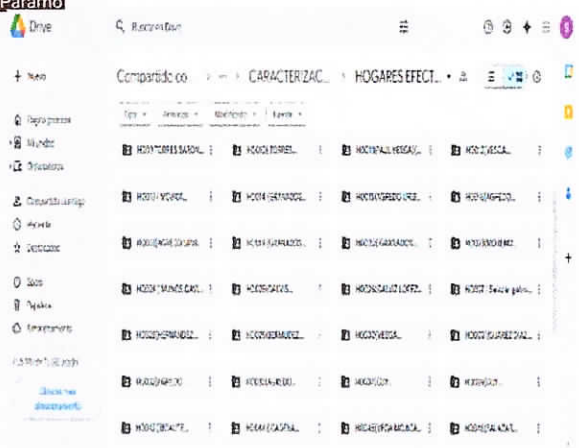


Apgar y Zarit:





SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1.005.454 331

11	 
12	 

SMITH GARCÍA PATIÑO
C C 1.005.454.531

13



14

NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2025-09-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8638094278
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8633190207
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 427.050	$ 0	$ 0	$ 500	$ 53.400	$ 53.900
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 427.050	$ 0	$ 0	$ 700	$ 68.400	$ 69.100
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$ 427.050	$ 0	$ 0	$ 700	$ 10.500	$ 11.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 122.300	$ 124.200

PAGADO

15

ACTA DE PAGO SMITH

CUENTA DE COBRO SMITH GARCÍA

INFORME DE ACTIVIDADES SMITH GARCIA

16



ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1005454331 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:	2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	14	68.400	700	69.100
Período salud:	2025-08	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	14	53.400	500	53.900
Planilla Nro.:	8638094278 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	14	10.500	100	10.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	14	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-22	PASENA	899999034	SENA	0	14	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	14	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	14	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	14	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 133.600

PAGADO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: AUXSMITHEBSRURAL
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 32269697902

Fecha: 02-10-2025 **Hora:** 14:58:37
Fecha de Generación: 02-10-2025

Fecha de envío del pago: 01-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2025

Impreso por: DAISY2020

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,000,000.00	**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
00000000311464721	Ahorros	1005454331	SMITH GARCIA	3,000,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	01-10-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: EDEPSASETIEMRBE
Secuencia: ad
Número de cuenta a debitar: 32265922961

Fecha: 01-10-2025 **Hora:** 10:52:07
Fecha de Generación: 01-10-2025

Fecha de envío del pago: 01-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2025

Impreso por: DAISY2020

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $421,713.00	**Valor Registros Procesados:** $421,713.00	**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
02053092414	Ahorros	900133060	Edepsa	421,713.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	01-10-2025

NÚMERO DE CONTRATO: 003-2 NOMBRE: ADRIAN DEL PORTAL ALFONSO FIRMA CONTRATISTA

ADRIAN DEL PORTAL ALFONSO
CE 537098 de Bogotá

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SMITH GARCIA PATINO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.005.454.331 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 311464721, abierta/o desde el 26/9/2025.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Septiembre del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO