

54

LEIDY MARCELA RODRIGUEZ SANABRIA - Documento No.: 39731938

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000040264

Consecutivo : 00000000040264 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 11/12/2025 12:01:59 p. m. Valor : \$ 4.214.305,00
 Beneficiario 39731938 RODRIGUEZ SANABRIA LEIDY MARCELA
 (CPS-961 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE
 Detalle : BACTERIOLOGÍA AL SERVICIO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL Numero Nota: 0000000207
 DE CAQUEZA DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.
 Valor en Letras CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
 Numero : Consignar : 12/11/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 469400076227	39731938	11100673	\$ 0,00	\$ 4.214.305,00
CONCEPTO COMODIN PARA DISPERSION DE FONDOS	39731938	24905401	\$ 4.214.305,00	\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 0000000207

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000007083	\$ 4.214.305,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
6282	20251211	2450209931010101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	60 - VENTA DE SERVICIOS DE SALUD CON S. DE FONDOS	\$ 4.300.000,00

PREPARADO 	REVISADO 	APROBADO 	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
---------------	--------------	--------------	---------------	--------------------------------

Elaboró. :1030606965 KEILA JIMENA
 CAVIATIVA VELASQUEZ


Usuario Id. :1122138273

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

TIPO DE DOCUMENTO

PROCEO QUE LO GENERA

	FORMATO		GESTION DE CONTRATACION	
	NOMBRE		CODIGO Y VERSIÓN	
	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL		FO-CT- 317-V5	
			FECHA DE VERSIÓN	
			26/08/2025	

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA	No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No. IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
OCTUBRE	2025	ASISTENCIAL	CPS-961-2025	LEIDY MARCELA RODRIGUEZ SANABRIA	CC No. 39731938

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA CIENTIFICA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	CONSUELO QUEVEDO POVEDA	DIRECTA

Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, artículo 195, se sujetarán a las normas del derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los artículos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los artículos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podrán incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenida en la Ley 1150 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.

II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIÓLOGA OPERATIVA EN EL ÁREA DE LABORATORIO SEDE CAQUEZA				
IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP (\$)
24502099310101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	2025	1411	30/07/2025	\$ 23.000.000,00
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 23.000.000,00	15 DE AGOSTO DE 2025	CUÁTRIO (04) MESES	15/08/2025	31/12/2025

DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE DE LOS AMPAROS	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADO RA	VIGENCIA		FECHA EXPEDICION POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
					DESDE	HASTA				
CUMPLIMIENTO	\$ 2.300.000,00	0	11-44-101282478	SEGUROS DEL ESTADO	19/08/2025	30/04/2026	19/08/2025			\$ 23.000.000,00
	\$				N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	\$			SEGUROS DEL ESTADO	N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			
CALIDAD DEL SERVICIO	\$	0		SEGUROS DEL ESTADO	N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$ 22.776.000,00	0	11-40-101081797	SEGUROS DEL ESTADO	19/08/2025	31/03/2026	19/08/2025			
	\$				N/A	N/A	N/A			
	\$				N/A	N/A	N/A			

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	SUSPENSIÓN	FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	TIEMPO DE SUSPENSIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CEDENTE	IDENTIFICACION	VALOR
NOMBRE DEL CESIONARIO	IDENTIFICACION	

Quando se realice una cesión, se debb indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN	FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
TERMINACION Y LIQUIDACION	SI	NO	FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

CONTRATO	CPS-961-2025
----------	--------------

III. SEGUIMIENTO : INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.000.000
--------------------------	---------------

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN						DESEMBOLOSO A REALIZAR				EJECUCIÓN PRESUPUESTAL						
FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO	CE CARGADO EN SECOP		CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR A PAGAR	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II		PRESUPUESTO	Valor (\$)	PORCENT AJE EJECUTADO
						SI	NO					SI	NO			
AGOSTO	1	\$ 4.040.000,00							\$ -	\$ -	\$ -			PRESUPUESTO INICIAL	\$ 23.000.000	
SEPTIEMBRE	2	\$ 3.940.000,00							\$ -	\$ -	\$ -					
OCTUBRE	3	\$ 4.400.000,00							\$ -	\$ -	\$ -			ADICION No. 1		
NOVIEMBRE	4	\$ 4.300.000,00							\$ -	\$ -	\$ -			ADICION No. 2		
									\$ -	\$ -	\$ -			VALOR TOTAL	\$ 23.000.000	73%



AURORANTI

TIPO DE DOCUMENTO

PROCEO QUE LO GENERA

FORMATO

GESTION DE CONTARATACION

NOMBRE

CODIGO Y VERSION

FECHA DE VERSION

INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL

FO-CT-317-V5

26/08/2025

	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-	VALOR A PAGAR	\$	4.400.000
	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-	PRESUPUESTO EJECUTADO	\$	16.660.000.00
TOTALES	\$	16.680.000.00	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-			

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	\$ 6.320.000	27%
---------------------------------	--------------	-----

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA NIT 832001411-7

DEBE A:

**LEIDY MARCELA RODRÍGUEZ SANABRIA CC 39.731.938 de
Cáqueza**

LA SUMA DE:

**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA
CORRIENTE (\$ 4.300.000)**

Por concepto de Prestación de servicios profesionales como bacterióloga operativa en el área de laboratorio clínico de la ESE Hospital San Rafael de Cáqueza, durante el periodo comprendido del mes de Octubre 2025. En cumplimiento del contrato de prestación de servicios número 961 del 2025.

**LEIDY MARCELA RODRÍGUEZ SANABRIA
CC 39.731.938 de Cáqueza**

DATOS BANCARIOS

**Banco de Bogotá
Cuenta de ahorros N° 102643483**



Resumen General de Pago

DAIOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación:	#	Razon Social	Clave Aportante	Seguridad Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Esponsorado SENA e ICF
CC 973103		APORTANTE SALUDIA LEON MARCELA	MODIFICORTE	PRINCIPAL	Calle # 7-31 Caqueza	CAQUEZA, CUNDINAMARCA	5555555	No

DAIOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Banco	Pago	Valor
2025-10	Salud	Salud	2025/11/12	BANCO DE BOGOTA	\$44,400	\$44,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Código	Clave	Fecha	IBC	Aporte	Clave	Fecha	IBC	Aporte	Clave	Fecha	IBC	Aporte	Clave	Fecha	IBC	Aporte	Clave	Fecha	IBC	Aporte	
Esponsorado Principal (1 Empleado) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atributos) Ciudad: CAQUEZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Atributos)																								
						\$2,000,000	\$211,100			\$2,000,000	\$250,800			\$2,000,000	\$40,200			\$2,000,000	\$40,200					
						\$2,000,000	\$211,100			\$2,000,000	\$250,800			\$2,000,000	\$40,200			\$2,000,000	\$40,200					
1	CC 973103	MODIFICORTE LEON MARCELA	30			\$2,000,000	\$211,100			\$2,000,000	\$250,800			\$2,000,000	\$40,200			\$2,000,000	\$40,200					
Total				Atribuidos(1)																				

TURNOS BACTERIOLOGAS 2025 NOVIEMBRE

DÍA	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	29	30	TOTAL + EXTRAS	
	S D	S D	L D	M C	M C	J N	V S	V S	D L	L M	M J	M J	M J	J V	S D	S D	L M	L M	M M	J J	J V	S D	S D	L M	L M	M M	J J	V V	S D	S D		TOTAL
MARCELA	12		12	12	12	P	L			L	12	P	6	12	12	12	P	12	6	12	8			12	6	6	12	12	P	12	15	215
	D		D	C	N					N		T	C	N	M		C	MU	C	MU	C	MU		C	T	T	C	N		D		

APROBADO POR:

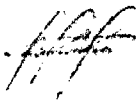
Consuelo Quevedo P

DRA. CONSUELO QUEVEDO POVEDA
LIDER APOYO DIAGNOSTICO

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LEIDY MARCELA RODRIGUEZ SANABRIA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 39.731.938 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 102643483, abierta/o desde el 9/10/2013.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Diciembre del año 2025 con destino a: Hospital San Rafael de Caqueza



Firma Autorizada

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