**CUENTA DE COBRO No. 001- 2026**
**CONTRATO N° 015-2026**

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

DEBE A:

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**
C.C. No 1005479627

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS **($3.302.400) M/CTE.** POR CONCEPTO DE **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E"** CORRESPONDIENTE A EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL **QUIENCE (15) DE ENERO AL CATORCE (14) DE FEBRERO DEL 2026**

Se firma en Contratación Santander, el día 26 de Marzo del 2026

C.C. No. 1005479627 de San Gil – Santander.

Certifico que No he contratado o vinculado a dos o mas 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 Tributário.
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.

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1005479627 | 0 | HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-13 | CRA 10-98 | | 3023380902 | | | VANEARDILA30@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-02 | 36159269 | I | 2026-02-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36159269 | 2026-03-06 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | ISC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | ISC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1005479627 | ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA | 1.750.905 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | 218.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.750.905 | 42.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 541.800 | N | 0 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1005479627 | 0 | HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-13 | CRA 10-98 | | 3023380902 | | | VANEARDILA30@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-02 | 2026-02 | 36159269 | I | 2026-02-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 36159269 | 2026-03-06 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.750.905 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| Gran Total | | | | | 541.800 | 0 | 0 | 0 | 541.800 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1005479627 | 0 | HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-13 | CRA 10-98 | | 3023380802 | | VANEARDILA30@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-01 | 2026-01 | 35893495 | I | 2026-01-28 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | BANCO DE BOGOTA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35893495 | 2026-02-06 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 1005479627 | ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA | 1.750.905 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | 218.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.750.905 | 42.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 541.800 | N | 0 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1005479627 | 0 | HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 8899 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 68-13 | CRA 10-98 | | 3023380802 | | VANEARDILA30@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-01 | 2026-01 | 35893495 | I | 2026-01-28 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | BANCO DE BOGOTA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35893495 | 2026-02-06 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.750.905 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| Gran Total | | | | | 541.800 | 0 | 0 | 0 | 541.800 |

**CONTRATACIÓN, SANTANDER**
**26 De Marzo del 2026**

**Señora**
Yully Johana Parada Santana
Supervisora del Contrato No. 015-2026
Sanatorio de Contratación E.S.E.

**Asunto:** Informe de actividades – Contrato de Prestación de Servicios No. 015-2026

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito presentar el informe detallado de las actividades realizadas en el marco del Contrato de Prestación de Servicios No. 015-2026, cuyo objeto es la *Prestación de servicios como Profesional de Nutrición para el Sanatorio Contratación E.S.E*, correspondientes al periodo comprendido entre el **15 de Enero al 14 de Febrero del 2026**, así:

| **ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL** | **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
|---|---|
| Prestar servicios profesionales como Nutricionista a los pacientes internos y externos del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E | Ofrecí mis servicios como profesional de nutrición, brindando valoraciones nutricionales a los pacientes internos y externos que hacen parte del programa Hansen sel Sanatorio de Contratación E.S.E aquellos que fueron direccionados al área de nutrición con orden medica o direccionados por la supervisora del contrato.<br><br>He tenido participación activa en las caminatas realizadas con los pacientes albergados, las cuales se desarrollan los días viernes a las 8:00 a.m., como parte del componente de bienestar integral que promueve estilos de vida saludables.<br><br>Participación en la socialización del reglamento del Albergue en el albergue de Don Bosco y María Mazarrallero donde como profesional de nutrición recalque lo de estar presentes en los horarios establecidos de alimentación, el reportar cuando no se asiste en el tiempo de comida para no desperdiciar alimentos, el acatar los planes de alimentación establecidos y el no gurdas alimentos en sus habitaciones.<br><br>Acompañamiento a pacientes a sus |

| | |
|---|---|
| | proyectos como pequeños productores en los cuales muestran sus cultivos.<br><br>Participación en el día Mundial de la lucha contra la lepra llevada a cabo el 30 de Enero del 2026 en la cual se estuvo presente en la caminata, en las actividades recreativas, en el acto cultural desarrollado.<br><br>Adicionalmente, los días sábados realicé actividades dinámicas, creativas y recreativas con los pacientes internos del programa Hansen, tanto del área de Bosco como de Mazarrello. Estas actividades se desarrollaron con un enfoque educativo centrado en la alimentación, la nutrición saludable y el autocuidado, con el objetivo de fortalecer conocimientos claves sobre los grupos de alimentos, la importancia de una dieta equilibrada, la adopción de hábitos que favorezcan su estado nutricional y la relevancia del autocuidado relacionado con la higiene, todo adaptado a sus condiciones particulares. |
| Realizar consulta a los pacientes con secuelas de Hansen, que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación ESE y algunos externos del Sanatorio de Contratación E.S.E., registrado en la historia clínica del paciente a través del software GD la valoración realizada, órdenes dadas, suplementos nutricionales ordenados, dieta que debe recibir el paciente de acuerdo a las comorbilidades que presenta (Diabéticos, Hipertensos, Renales, Cardiovasculares) según hallazgos encontrados y estado nutricional. | Realicé la consulta nutricional a los pacientes con secuelas de Hansen que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación E.S.E. y los que no están Albergados, quienes redicen en el municipio de Contratación Santander o en otro departamento de Colombia quienes vienen a controles a la institución, valorando en total a 17 pacientes. La valoración de los pacientes fue registrada en la historia clínica de cada uno a través del software GD, identificando el estado nutricional, comorbilidades presentes (como diabetes, hipertensión, enfermedad renal o cardiovascular) e indicando la dieta correspondiente según dichos hallazgos. Brinde recomendaciones nutricionales orientadas a mejorar el estilo de vida, fomentando hábitos saludables de alimentación, nutrición y autocuidado. |

| | |
|---|---|
| Elaborar en cuadro de Excel las minutas de alimentos, que debe recibir cada paciente de acuerdo a las comorbilidades y estado nutricional de cada uno, el cual debe ser entregado como soporte para el pago del servicio prestado al supervisor del contrato y al programa Hansen | Realicé la entrega del ciclo de menús establecidos, junto con sus características técnicas, las guías de preparación y el Manual de Dietas del Sanatorio de Contratación E.S.E., documentos elaborados según los lineamientos nutricionales y aprobados por el Programa Hansen, la supervisora del contrato y la Gerencia. Todo el material fue entregado al economato para su análisis y articulación con el servicio de alimentación. |
| Brindar apoyo para la ejecución de actividades de información y comunicación en salud contempladas en la dimensión SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2026. | El PLAN DE INTERVECIONES COLECTIVAS -PIC- No ha iniciado su ejecución. Por ende no se registran actividades. Se espera que inicie a partir del mes de Abril del 2026. |
| Apoyar las actividades programas para apoyo de los convenios interadministrativos y demás convenios celebrados. | No surgieron actividades a las cuales dar apoyo. |
| Las demás que sean conexas al objeto contractual pactado | En el área de hospitalización, he realizado rondas médicas a los pacientes hospitalizados, indagando por su tolerancia a la alimentación, posibles síntomas gastrointestinales o dificultades para consumir alimentos. He acompañado al equipo de salud en el seguimiento y verificación de las dietas indicadas, ajustando las recomendaciones nutricionales cuando se presentan situaciones clínicas específicas que así lo requieren y según indicaciones del medico.<br><br>Participación en las capacitaciones realizadas por el Sanatorio de Contratación en esta oportunidad me vincule en la realizada por la policía nacional del municipio donde el tema fue la violencia contra la mujer. |

Atentamente,

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**

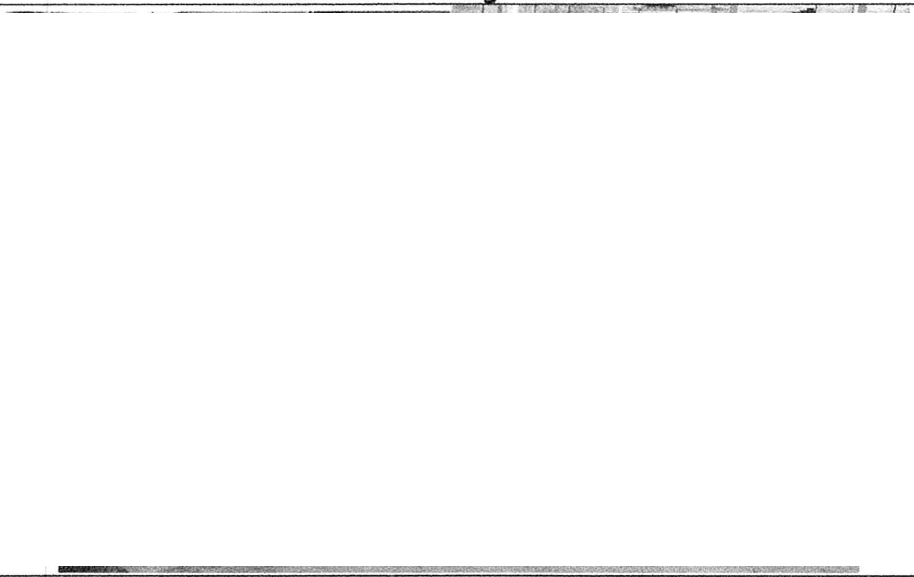
CC. No. 1.005.479.627 De San Gil - Santander

**EVIDENCIAS**

**Heidy Vanessa Ardila Murillo - Nutricionista**

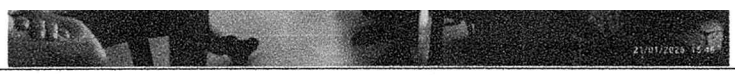
**Contrato 015-2026**

**Caminatas del Programa Hansen**

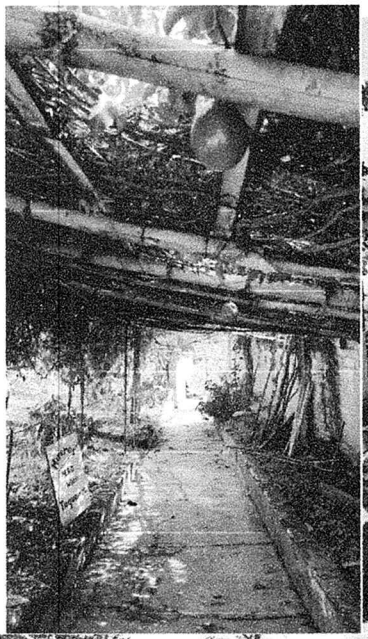


**Socialización de Reglamento**





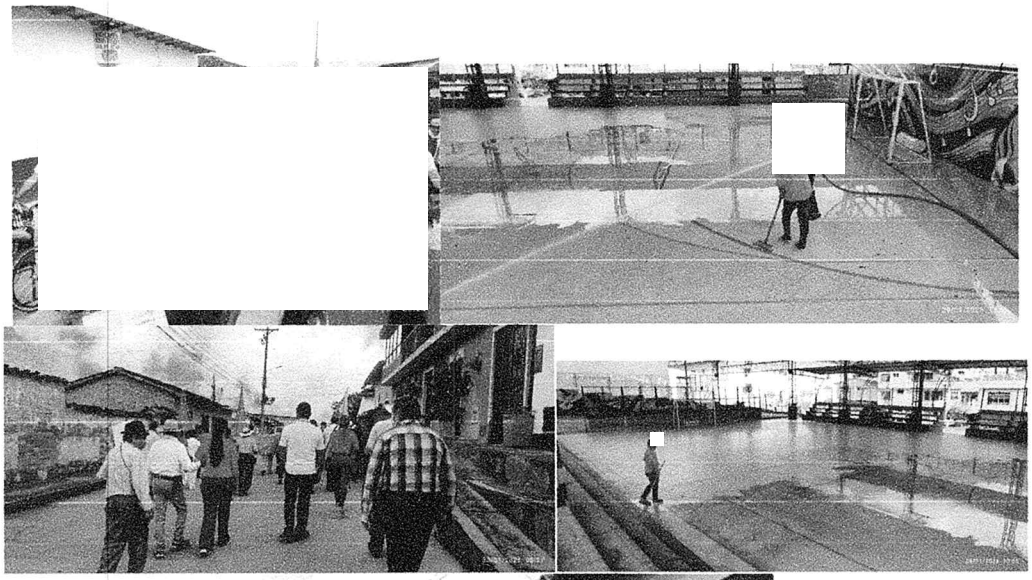
**Proyectos de cultivos**



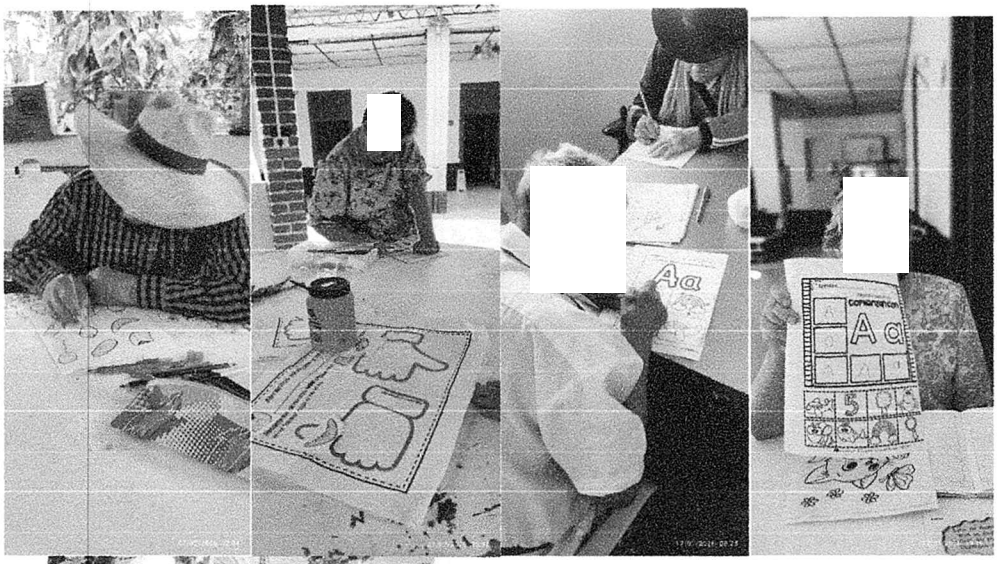




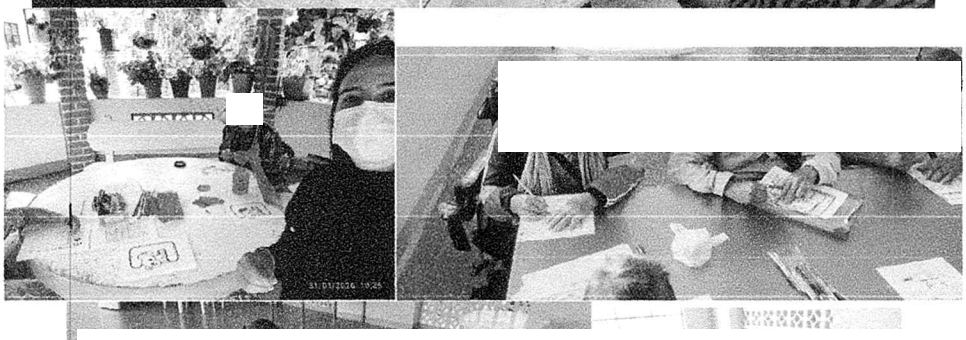

## Día Mundial de la Lucha contra la Lepra

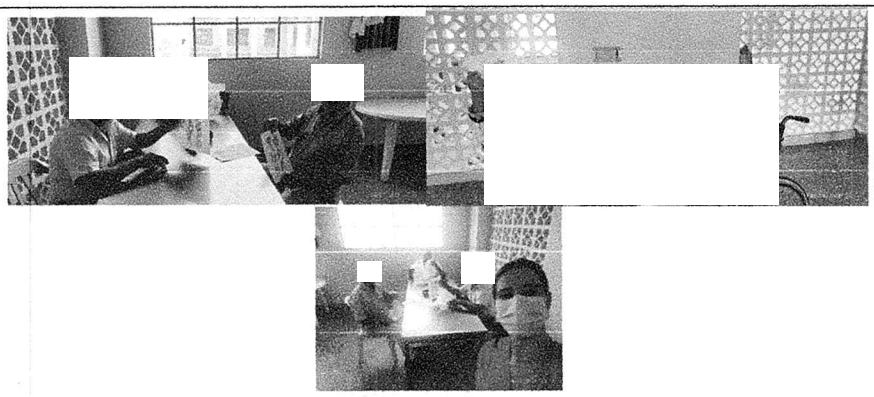


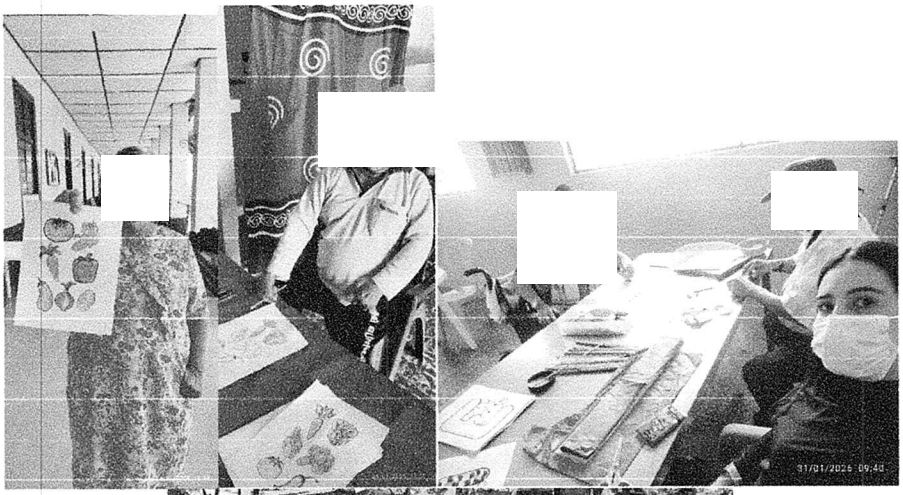
**Educación en alimentación y Nutrición Albergados de Don Bosco y de María Mazarrello**

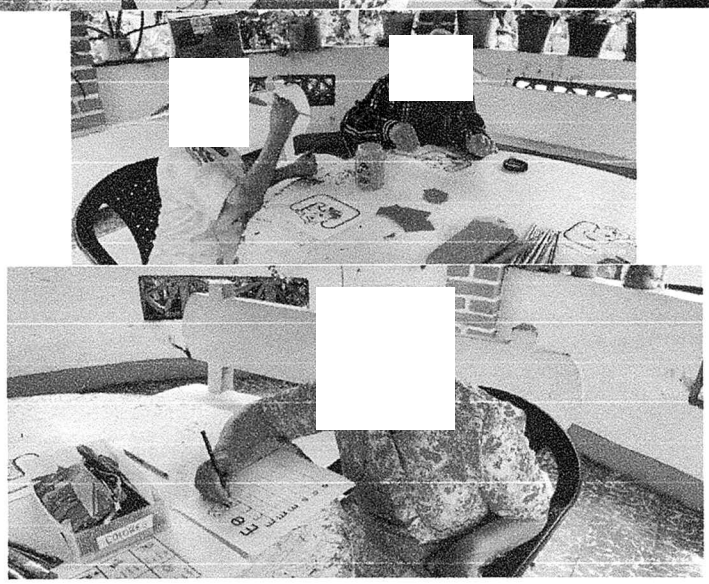







31/01/2025 09:48



## Evidencia de entrega de ciclos de menús

MINUTAS SANATORIO DE CONTRATACIÓN

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**
Estimada Gerente: Me dirijo a usted para la revision y aprobación de las minutas adjuntas correspondientes al servicio de alimentación del Sanatorio de Contrat

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**
Cordial Saludo Me permito reenviar nuevamente el presente correo electrónico para su revisión aprobación y aval por parte de gerencia para la implementacion de

**Gerencia Sanatorio**
Buenas tardes

Dra Heidy se aprueban por parte de Gerencia los siguientes documentos remitidos

*Manual de dietas.
*Guia de Preparacion servicio de alimentación
*Ciclos de menus de servicios de Alimentacion

Cordialmente.

NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA
Gerente del Sanatorio de Contratacion

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**
Muchas gracias

MINUTAS SANATORIO DE CONTRATACIÓN

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**

**Estimada Gerente:**

**Me dirijo a usted para la revisión y aprobación de las minutas anexas correspondientes al servicio de alimentacion del Sanatorio de Contratación ESE las cuales presento en cumplimiento de las funciones asignadas en calidad de contratista, y que relaciono a continuación**

Adjuntos:

1. **Ciclos de Menú (14 días):** Se incluye un ciclo de menú de dos semanas cada día conformados por 5 tiempos de tamizó
2. **Guías de Preparación:** Se adjuntan guías de preparación detalladas para cada preparación, incluyendo ingredientes, cantidades, e instrucciones específicas para asegurar la consistencia y calidad de los alimentos
3. **Manual de dietas** El que contempla los diferentes tipos de dietas y sus características e implementación

Quedo a su disposición para cualquier solicitud que requiera

Atentamente,

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

MANUAL

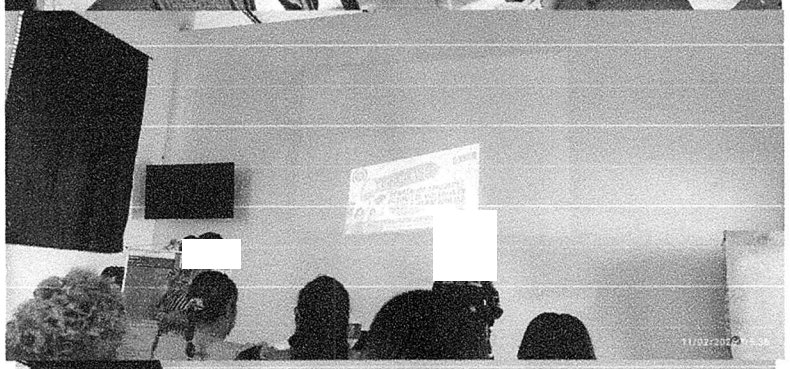
**Mail Delivery Subsystem**

**Programa Hansen Sanatorio Contratacion**
Apreciada

...

**Participación en capacitaciones de la institución**







**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**No 015-2026**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | **015-2026** | |
| **CLASE DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | |
| **CONTRATANTE** | **SANATORIO DE CONTRATACION ESE**<br>NIT: 890.205.335 - 2<br>R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA**<br>Gerente | |
| **CONTRATISTA** | **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**<br>C.C. N° 1.005.479.627<br>Calle 22 # 6-19<br>San Gil, Santander<br>Celular: 3023380902<br>Correo electrónico:vaneardila30@gmail.com | |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.** | |
| **C.D.P. N°** | 26-00047 | Fecha: 13 de Enero de 2026 |
| **R.P. N°** | 26-00052 | Fecha: 15 de Enero de 2026 |
| **VALOR CONTRATO** | DIECIOCHO MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHETA PESOS MODEDA CORRIENTE ($18.273.280). | |
| **PLAZO DE EJECUCION** | Desde la suscripción del acta de inicio. Hasta el día 30 de Junio del 2026. | |
| **FECHA DE INICIO** | 15 de Enero de 2026 | |
| **SUPERVISOR** | Yully Johana Parada Santana, Técnico Operativo 10, Fisioterapeuta de apoyo al programa Hansen del Sanatorio de contratación E.S.E. Resolución N° 0054 -2026. | |

El SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios N° 015-2026, **YULLY JOHANA PARADA SANTANA**, Fisioterapeuta de apoyo al programa Hansen del Sanatorio de contratación E.S.E, CERTIFICA que el Contratista **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.005.479.627** de San Gil, Santander, presentó cuenta de cobro N° 001 de fecha 26 de Marzo de 2026, por valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($3.302.400,) M/CTE**, adjunta planillas de pago de Seguridad Social N°35893495 y N° 36159269; evidenciando la ejecución de las siguientes actividades:

| ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL | ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA |
|---|---|
| Prestar servicios profesionales como Nutricionista a los pacientes internos y externos del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E | En mi calidad de supervisora, evidencié que la nutricionista prestó sus servicios profesionales, realizando valoraciones nutricionales a los pacientes internos y externos del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E, quienes fueron direccionados mediante orden médica o por indicación de esta supervisión. |



**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

| | |
|---|---|
| | Como supervisora, identifiqué que la profesional tuvo participación activa en las caminatas realizadas con los pacientes albergados, desarrolladas los días viernes a las 8:00 a.m., como parte de las estrategias de promoción de estilos de vida saludables.<br><br>En ejercicio de la supervisión, verifiqué que la nutricionista participó en la socialización del reglamento del Albergue Don Bosco y María Mazarello, enfatizando el cumplimiento de horarios de alimentación, el reporte de inasistencias a los tiempos de comida, el seguimiento de los planes de alimentación y la no acumulación de alimentos en habitaciones.<br><br>Así mismo, constaté que la profesional acompañó a los pacientes en sus proyectos productivos, específicamente en actividades relacionadas con pequeños cultivos, fortaleciendo la seguridad alimentaria.<br><br>Evidencié la participación de la nutricionista en el Día Mundial de la lucha contra la lepra, realizado el 30 de enero de 2026, en actividades como caminata, eventos recreativos y acto cultural.<br><br>Como supervisora, verifiqué que la profesional realizó actividades dinámicas, recreativas y educativas los días sábados con los pacientes internos del programa Hansen, enfocadas en nutrición, alimentación saludable y autocuidado. |
| Realizar consulta a los pacientes con secuelas de Hansen, que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación ESE y algunos externos del Sanatorio de Contratación E.S.E., registrado en la historia clínica del paciente a través del software GD la valoración realizada, órdenes dadas, suplementos nutricionales ordenados, | En desarrollo de mis funciones, evidencié que , la nutricionista realizó consulta nutricional a pacientes con secuelas de Hansen, tanto albergados como externos, valorando un total de 17 pacientes.<br><br>Verifiqué que la profesional registró las valoraciones en la historia clínica a través del software GD, identificando el estado nutricional, comorbilidades y estableciendo |



**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

| | |
|---|---|
| dieta que debe recibir el paciente de acuerdo a las comorbilidades que presenta (Diabéticos, Hipertensos, Renales, Cardiovasculares) según hallazgos encontrados y estado nutricional. | la dieta correspondiente según los hallazgos clínicos.<br><br>Así mismo, identifiqué que la profesional brindó recomendaciones nutricionales orientadas a mejorar los hábitos de alimentación, el autocuidado y el estilo de vida de los pacientes. |
| Elaborar en cuadro de Excel las minutas de alimentos, que debe recibir cada paciente de acuerdo a las comorbilidades y estado nutricional de cada uno, el cual debe ser entregado como soporte para el pago del servicio prestado al supervisor del contrato y al programa Hansen | En mi calidad de supervisora, evidencié que la nutricionista realizó la entrega del ciclo de menús, junto con sus características técnicas, guías de preparación y el Manual de Dietas del Sanatorio de Contratación E.S.E., elaborados conforme a los lineamientos institucionales.<br><br>Verifiqué que estos documentos fueron aprobados por el Programa Hansen, esta supervisión y la Gerencia, y entregados al economato para su implementación. |
| Brindar apoyo para la ejecución de actividades de información y comunicación en salud contempladas en la dimensión SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2026. | Dejo constancia de que el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2026 no ha iniciado su ejecución, por lo cual no se registran actividades en este componente durante el periodo evaluado. |
| Apoyar las actividades programas para apoyo de los convenios interadministrativos y demás convenios celebrados. | En ejercicio de la supervisión, evidencié que no se presentaron actividades que requirieran apoyo por parte de la profesional en este componente durante el periodo reportado. |
| Las demás que sean conexas al objeto contractual pactado | Como supervisora, verifiqué que la nutricionista realizó rondas en el área de hospitalización, evaluando la tolerancia alimentaria, síntomas gastrointestinales y adherencia a la dieta.<br><br>Evidencié que la profesional acompañó al equipo de salud en el seguimiento de las dietas prescritas, realizando ajustes nutricionales según la condición clínica del paciente y las indicaciones médicas. |



**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

| | |
|---|---|
| | Finalmente, constaté la participación de la nutricionista en capacitaciones institucionales, incluyendo la actividad desarrollada por la Policía Nacional sobre violencia contra la mujer. |

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 TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($3.302.400,) M/CTE**, correspondiente al periodo del 15 de Enero al 14 de Febrero de 2026.

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, a los 26 días del mes de Marzo de 2026.

**YULLY JOHANA PARADA SANTANA**
Sanatorio de Contratación E.S.E.
Supervisor Contrato



**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° 01**
**DE PAGO PARCIAL**
**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**N° 015-2026**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | **015-2026** | |
| **CLASE DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | |
| **CONTRATANTE** | **SANATORIO DE CONTRATACION ESE**<br>NIT: 890.205.335 - 2<br>R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA**<br>Gerente | |
| **CONTRATISTA** | **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**<br>C.C. N° 1.005.479.627<br>Calle 22 # 6-19<br>San Gil, Santander<br>Celular: 3023380902<br>Correo electrónico:vaneardila30@gmail.com | |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.** | |
| **C.D.P. N°** | 26-00047 | Fecha: 13 de Enero de 2026 |
| **R.P. N°** | 26-00052 | Fecha: 15 de Enero de 2026 |
| **VALOR CONTRATO** | DIECIOCHO MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHETA PESOS MODEDA CORRIENTE ($18.273.280). | |
| **PLAZO DE EJECUCION** | Desde la suscripción del acta de inicio. Hasta el día 30 de Junio del 2026. | |
| **FECHA DE INICIO** | 15 de Enero de 2026 | |
| **SUPERVISOR** | Yully Johana Parada Santana, Técnico Operativo 10, Fisioterapeuta de apoyo al programa Hansen del Sanatorio de contratación E.S.E. Resolución N° 0054 -2026. | |

Al (26) día del mes de Marzo del dos mil veintiseis (2026) se reunieron, **YULLY JOHANA PARADA SANTANA**, Técnico Operativo 10, Fisioterapeuta de apoyo al programa Hansen del Sanatorio de contratación E.S.E en calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. 015-2026 de fecha: 15 de Enero de 2026 de **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.005.479.627 , contratista encargado de brindar servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E, con el objeto de suscribir la presente acta de pago parcial, pactada en la forma de pago del Contrato de Prestación de Servicios No 015-2026, el supervisor del contrato certifica que:

1- El contratista presenta cuenta de cobro No 001 de fecha de 26 de Marzo del 2026.

2- El contratista presentó informe de actividades correspondientes al período comprendido del 15 de Enero al 14 de Febrero del 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 de la presente acta por la suma de **TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS** ($ 3.302.400) M/Cte. Con cargo a los siguientes rubros:

| RUBRO PRESUPUESTAL | | FUENTE | VALOR PRESENTE ACTA |
|---|---|---|---|
| B-05-01-02-009-003-01 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | RECURSOS PROPIOS-20 | 3.302.400 |
| **TOTAL** | | | **3.302.400** |

| EJECUCIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|
| **Valor Total Del Contrato** | | 18.273.280 |
| Valor Acta De Pago N° 01 | 3.302.400 | |
| **Saldo Sin Ejecutar** | 14.970.880 | |
| **Sumas Iguales** | 18.273.280 | 18.273.280 |

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

**YULLY JOHANA PARADA SANTANA**
Técnico Operativo 10
Sanatorio de Contratación ESE
Supervisor

**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**
Contratista

**DRA NANCY TERESA PEDRAZA**
Gerente del Sanatorio contratación E.S.E

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**

**NIT: 890205335-2**

**Calle 3 No. 2-72**

**Celular: 3102095589**

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADO A FACTURAR** **DE01167**

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

**Fecha:** Marzo 30 - 2026

**Nombre del Tercero:** HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C.C. O Nit:** | 1005479627 | **Dirección:** | CALLE 22 # 6 -19 |
| **Telefono:** | 3023380902 | **Ciudad:** | SAN GIL |

| Cantidad | Descripción | V/r Unitario | V/r Total |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 15 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO DEL 2026 AL CONTRATO 015-2026 | $ 3,302,400 | $ 3,302,400 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **Subtotal** | $ 3,302,400 |
| | | **Retención en la Fuente** % | |
| | | **Retelca** % | $ 3,302,400 |
| | | **Total** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaborado Por: | Acepto que no soy responsable de IVA | Aprobado Por: | |

Sanatorio de Contratación E.S.E.

# OBLIGACION Nº 26-00235

## Fecha : Marzo 30 de 2026

**Beneficiario** : **CC - 01005479627 3 ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA**

**CONCEPTO** : CP 26-00052, CD 26-00047, Prestación de servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 015

**LIQUIDACIONES**

| Detalle del Concepto | % | Valor Débito | Valor Crédito | Detalle del Concepto | % | Valor Débito | Valor Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR DE LA CUENTA SIN | 0.00 | 3,302,400.00 | 0.00 | | | | |

**IMPUTACIONES PRESUPUESTALES**

| CD | CP | RUBRO | DETALLE | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 26-00047 | 26-00052 | B-05-01-02-009-003-01 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | RECURSOS PROPIOS - 20 | 3,302,400.00 |

**3,302,400.00**

**IMPUTACIÓN CONTABLE**

| CODIGO | CUENTA | C. COSTO | DEBITO | CREDITO | TERCERO |
|---|---|---|---|---|---|
| 73130309 | Honorarios | | 3,302,400.00 | 0.00 | 01005479627 - ARDILA MURILLO HEIDY V |
| 24905401 | Honorarios | | 0.00 | 3,302,400.00 | 01005479627 - ARDILA MURILLO HEIDY V |
| | | **SUMAS IGUALES $** | **3,302,400.00** | **3,302,400.00** | |

Registrado por : GUACANEME LEON FLORELVA

CAUSADO POR:
Contabilidad

ORDENADO PARA PAGO
Ordenador del Gasto

Sanatorio de Contratación E.S.E.

# COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26-00233

## Fecha : Marzo 30 de 2026

**Beneficiario** : **CC - 010054796273 ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA**
**Dirección** : CL 22 6 19
**Ciudad** : VILLA LAURA **Teléfono:**
**Total a pagar** : 3,302,400.00
**Valor en letras** : TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

**CONCEPTO** : OC 26-00235, CP 26-00052, CD 26-00047, Prestación de servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 015 /* FIN */

| IMPUTACIONES PRESUPUESTALES | | |
|---|---|---|
| **RUBRO** | **DETALLE** | **VALOR** |
| B-05-01-02-009-003-01 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | $3,302,400.00 |

**3,302,400.00**

| IMPUTACIONES CONTABLES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CODIGO** | **CUENTA** | **DEBITO** | **CRÉDITO** | **C.COSTO** | **TERCERO** |
| 24905401 | Honorarios | 3,302,400.00 | 0.00 | | ARDILA MURILLO HEIDY |
| 11100508 | BANCO AGRARIO-SERVICIOS PERSONALES 577-5 | 0.00 | 3,302,400.00 | | SIN NIT |
| | **Sumas iguales** | **3,302,400.00** | **3,302,400.00** | | |

Registrado por : DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA

PAGADO POR:
Tesorero - Pagador