

Aguazul – Casanare, _____

05 MAY 2026

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
NIT. 844.001.355-6

DEBE A:

Señor(a):
ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
C.C No. 1.118.535.667 expedida en AGUAZUL
CELULAR: 321 2461690
DIRECCION: CALLE 17 A 11 47, Aguazul
DEPARTAMENTO: CASANARE

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.500.000).

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 153 DE 02 FEBRERO 2026.

PERIODO COMPRENDIDO: del 10 de marzo al 09 de abril de 2026.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS), ESTRATEGIA "MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN", DESARROLLADO POR EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E. EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA**, y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que *"deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"*

Además, declaró que para la prestación de este servicio lo realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente;

Anyhi Cantillo
ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
C.C No. 1.118.535.667 expedida en AGUAZUL
CELULAR: 321 2461690



**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE
APOYO A LA GESTIÓN
PROCESO DE APOYO
GESTION JURIDICA**

Código: F00311GJ015

Versión: 2

Fecha: 07-2025

Página: Página 1 de 2

DOCUMENTO CONTROLADO

DATOS GENERALES

CONTRATISTA

ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR

C.C.N°

1.118.535.667

CPS No.

153

de

2

2

2025

PLAZO

DOS (2) MESES

(DD)

(MM)

(AA)

FECHA ACTA DE INICIO

10

2

2026

(DD)

(MM)

(AA)

FECHA DE TERMINACIÓN

9

4

2026

(DD)

(MM)

(AA)

PERIODO DE INFORME

10

3

2026

(DD)

(MM)

(AA)

A :

9

4

2026

(DD)

(MM)

(AA)

No. Informe

FINAL

ADICIÓN

SI

NO

X

FECHA DE LA ADICIÓN

N/A

N/A

N/A

(DD)

(MM)

(AA)

TIEMPO (DIAS, MESES)

N/A

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO

9

4

2026

(DD)

(MM)

(AA)

SUPERVISOR

LEIDY GISELA ALVAREZ MESA

DEPENDENCIA

JEFE OFICINA AREA DE
LA SALUD

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS), ESTRATEGIA "MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN", DESARROLLADO POR EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN MUNICIPIO DE AGUAZUL

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Acordar con el coordinador y la(e) Jefe de Enfermería el Plan de trabajo y Cronograma mensual de la operación del equipo básico de salud.
2. Apoyar en la Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes en salud
3. Realizar la identificación y la gestión integral del riesgo en salud de las personas nuevas encontradas en los microterritorios.
4. Apoyar al EBS en el seguimiento de la ejecución de actividades consultas e intervenciones en salud para el cumplimiento de los planes integrales de cuidado primario . PICP
5. Realizar el contacto directo y la canalización de necesidades en salud prioritarias para la intervención en salud del equipo interdisciplinario del EBS con el apoyo para la realización de la consulta.
6. Identificar personas no afiliadas al Sistema General de Seguidad Social en salud informar el proceso par realizar la afiliación d oficio y gestión de aseguramiento en salud.
- 7: Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.
8. Gestionar la demanda inducida de población en riesgo direccionando a los servicios de Atención Primaria en Salud con la Ruta 3280 de 2018.
9. Apoyar con la educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.
Nota: Realizar sesenta (60) atenciones en salud individuales y grupales en temas relacionados con:
Lactancia materna, Planificación familiar, Consulta preconcepcional, Resistencia de Antimicrobianos, Desnutrición, Higiene de manos Dengue, Chagas, Tuberculosis, Hansen, IRA, EDA, Fiebre amarilla, Vacunación entre otros.



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
Calle 11 N° 15 – 40 Aguazul – Casanare
Conmutador PBX: 316 0257983

NIT – 844.001.355-6
juridica@hospitaldeaguazul.gov.co
www.hospitaldeaguazul.gov.co





**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE
APOYO A LA GESTIÓN
PROCESO DE APOYO
GESTIÓN JURÍDICA**

Código: F00311GJ015

Versión: 2

Fecha: 07-2025

Página: Página 1 de 2

DOCUMENTO CONTROLADO

10. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de la E. S. E y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades del territorio asignado.

11. Realizar la demanda inducida del frígrama ampliado de inmunización - PAI de la E. S. E y realizar la vacunación de los usuarios con esquema de vacunación incompletos.

12. Realizar la previa verificación en sistema de información de la E.S.E. CRONHIS y posterior toma de muestras de laboratorio para el tamizaje según la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Cardio metabólica, Ruta materno perinatal, Eventos de interés en salud pública.

13. Canalizar y direccionar los servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas (SISBEN, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, COMISARIA DE FAMILIA, PERSONERIA MUNICIPAL DE AGUAZUL, REGISTRADURIA, entre otros) de forma semanal a través de oficio.

14. Apoyar las demás actividades que designe la supervisión inherente al objeto contractual

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Durante el mes se realizó la coordinación con el jefe de enfermería y el coordinador del equipo básico de salud para definir el plan de trabajo y el cronograma mensual, asegurando la correcta operación de las actividades programadas. Anexo: se realizó cronograma y plan de trabajo.

2. Se acompañó al EBS en la identificación de factores de riesgo y condiciones protectoras de salud en la comunidad, permitiendo reconocer procesos que fortalecen el cuidado y aquellos que deterioran la salud de la población

3. Se realizó la identificación de personas recién registradas en los micro territorios y se gestionó integralmente su riesgo, abordando aspectos sociales, sanitarios y epidemiológicos según sus condiciones.

4. Se acompañó la ejecución de actividades de acuerdo con los Planes Integrales de Cuidado Primario, apoyando consultas, seguimiento de casos y verificación del cumplimiento de intervenciones.

5. En el periodo reportado no se identificaron necesidades urgentes de salud.

6. En el periodo reportado no se identificaron personas no afiliadas. anexo oficio de notificación a coordinación aps

7. En el periodo reportado no se reportaron eventos de interés en salud pública. anexo oficio de notificación a coordinación aps

8. Se orientó a la población con factores de riesgo hacia las atenciones establecidas en la Ruta de Atención Primaria en Salud, garantizando su acceso a los servicios correspondientes anexo: base de datos de demanda inducida

9. Se brindaron sesiones educativas individuales y grupales sobre temas como lactancia, planificación familiar, higiene de manos, vacunación, nutrición, enfermedades transmisibles y prevención de riesgos. anexo productividad

10. Se orientó a las familias sobre los servicios disponibles en salud, apoyo social, entidades territoriales y rutas de atención pertinentes según sus necesidades. anexo: oficio de canalización a otros sectores

11. Se verificaron esquemas de vacunación y se aplicaron las dosis faltantes, asegurando el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el territorio asignado. anexo base de datos de vacunación..

12. Se revisó la información en CRONHIS y se tomaron muestras requeridas para ingreso a rutas como: materno perinatal, crónicas no transmisibles, cardiovascular y eventos de interés en salud pública. anexo: formato de agendamiento.

13. Durante el periodo reportado no se articularon remisiones con entidades como SISBÉN, Comisaría de Familia, Registraduría y Secretaría de Salud. anexo oficio de notificación a coordinación aps

14. Se realizaron actividades adicionales solicitadas por la supervisión, relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual y el apoyo al funcionamiento del EBS. Anexo planillas de asistencia.



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
Calle 11 N° 15 – 40 Aguazul – Casanare
Conmutador PBX: 316 0257983

NIT – 844.001.355-6
juridica@hospitaldeaguazul.gov.co
www.hospitaldeaguazul.gov.co





INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE
APOYO A LA GESTIÓN
PROCESO DE APOYO
GESTION JURIDICA

Código: F00311GJ015

Versión: 2

Fecha: 07-2025

Página: Página 1 de 2

DOCUMENTO CONTROLADO

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	\$ 5.000.000,00
Valor Adiciones	\$ 0,00
Valor del Contrato más adiciones	\$ 5.000.000,00
Valor Contrato ejecutado	\$ 2.500.000,00

Balance Económico

Valor del Contrato	\$ 5.000.000,00	
Valor acta pagada N°1		\$ 2.500.000,00
Valor a pagar presente acta final		\$ 2.500.000,00
Saldo por ejecutar		\$ 0,00
Sumas Iguales	\$ 5.000.000,00	\$ 5.000.000,00

% EJECUCIÓN FINANCIERA

100%

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	MARZO	\$ 218.900,00	31	3	2026	9501349423
Pensión	COLPENSIONES	MARZO	\$ 280.200,00	31	3	2026	9501349423
Riesgos Profesionales	POSITIVA	MARZO	\$ 42.700,00	31	3	2026	9501349423
Salud	CAPRESOCA	ABRIL	\$ 73.000,00	17	4	2026	9502707559
Pensión	COLPENSIONES	ABRIL	\$ 93.400,00	17	4	2026	9502707559
Riesgos Profesionales	POSITIVA	ABRIL	\$ 14.300,00	17	4	2026	9502707559

Anythi Cantillo
ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
CC.No. 1.118.535.667

FECHA DEL INFORME

05 MAR 2024

(DD) (MM) (AA)

Anexos :

Registro Fotográfico

☐

Planillas

☐

Otros

X



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
Calle 11 N° 15 – 40 Aguazul – Casanare
Conmutador PBX: 316 0257983

NIT – 844.001.355-6
juridica@hospitaldeaguazul.gov.co
www.hospitaldeaguazul.gov.co



TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
1118352667		CARTILLO CORREDOZ ANINI RESNADA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	ACUATUL CASANARE	6387854	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
en Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	
06/03	9901349423	1	2026/04/17	2026/03/31	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Id.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Personal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Personal de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Personal de Trabajo Desocupado (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200	EPSC28	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	1423	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0	
1	IC	1118352667	CANTILLAS ANINI	25-14	30				\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Insión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
5-03	2026-03	9501349423	9501349423	I	2026/04/17	2026/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	\$541,800

SUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL CASANARE	6387854	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
26-04	2026-04	9502707559	9502707559	I	2026/05/19	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	0	\$180,700

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,400	\$0	\$0	\$93,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$93,400	\$0	\$0	\$93,400
IL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000
DTAL				1	\$180,700	\$0	\$0	\$180,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	9502707559	9502707559	I	2026/05/19	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	0	\$180,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$583,635	\$93,400			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$583,635	\$93,400			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300		\$0	\$0	
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$583,635	\$93,400			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300		\$0	\$0	
1	CC 1118535667	CANTILLO ANYHI	25-14	10	\$583,635	\$93,400	EPSC25	10	\$583,635	\$73,000		0	\$0	\$0	14-23	10	\$583,635	\$14,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$583,635	\$93,400			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300		\$0	\$0	



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,118,535,667 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 077000468 apertura el 7 de julio de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0077000468
Cuenta de 16 dígitos:	0077000200000468
Cuenta de 20 dígitos:	00130077000200000468

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9498745062	9498745062	I	2026/03/16	2026/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
I	CC	1118535667	CANTILLO ANYHI	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSC25	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	