



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

18 DICIEMBRE

2025

2,292,000.00

CASAS CUESTA ARLHEN MILENA

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO

21108

Dic.18/2025

Proveedor: **CASAS CUESTA ARLHEN MILENA**

Teléfono: 3206534633

Fax:

Nit / C.C.: 1.077.444.586

Vlr. Pagado: **2,292,000.00**

Banco Beneficiario: 07 BANCOLOMBIA

Nro. Cuenta:

Tipo de Cuenta:

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. Nro. Cuenta:349355255

BANCO DE BOGOTA
EBAS 349355255

Tipo de Cuenta: Ahorros

Cheque: 1

Vlr. Cheque: 2,292,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: EBAS

Vr. Br.: 2,400,000.00

Vr. Iva:

Notas: 0.00

Reten: 0.00

R. Iva:

R. Ica:

Otros: 0.00

T. Ded: 0.00

Neto: 2,292,000.00

Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02 495966196 1	Dic. 01 / 2025	2,292,000.00	2,292,000.00



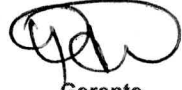
IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Centro de Costo	Débito	Crédito
11100621 RECURSOS EBAS 2024 CTA 349355255			2,292,000.00
24905401 HONORARIOS SERVICIOS DE SALUD		2,292,000.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		968	XOP07 738	OBL 5863	2,400,000.00

Rubro Presupuestal: 230202009003 Servicios Personales - Equipos y Suministros - EBS

 Preparado	 Subdirección Administrativa	 Gerente
--	--	--

En proceso
B. Bogalá
En la...



Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909051937
Generado por: FRANCIA CRISTINA CORREA RAMIREZ

A continuación el detalle de: **Resultado - Transferir**

Origen

Fecha de Emisión	2025/12/22		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO5255	Nro. Producto	*****5255
Fecha Transferencia	2025/12/22		
<u>Destino</u>			
Valor Transferencia	\$2,292,000.00		
Nombre Destinatario	ARLEHN MILENA CASAS CUEST		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	01077444586		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	53651945794		
Referencia / Nro. Factura	PAGONOVIEMBRE2025		
Información Adicional	N/A		
Estado	En Proceso		



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024

Página 1 de 3

COPIA CONTROLADA

FECHA: NOVIEMBRE 2025

CONTRATO No.	137-2025
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	ARLHEN MILENA CASAS CUESTA
NIT:	1.077.444.586
REPRESENTANTE LEGAL:	ARLHEN MILENA CASAS CUESTA
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	1.077.444.586
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024.
VALOR INICIAL:	\$8.400.000
ADICIONES:	NA
VALOR MAS ADICIONES:	\$8.400.000
DURACIÓN INICIAL:	1 MES Y 12 DIAS
AMPLIACIONES:	NA
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	NA
FECHA DE INICIO:	18 DE NOVIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esesvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024

Página 2 de 3

COPIA CONTROLADA

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

La contratista cumple a cabalidad con las obligaciones generales suscritas en el contrato, misma que se destaca la realización entre el 19 y el 30 de noviembre de:

ACTIVIDAD PROPIAS DEL PERFIL:	Cumple	No cumple	OBSERVACIONES
Valoración Integral en Salud (Enfermería solo en primera infancia, infancia y adolescencia)			
Atención para la promoción y apoyo a la lactancia materna por enfermera			
Educación para la salud –Por enfermera	X		Se realizan 4 intervenciones en salud por educación a las personas encontradas
Consulta de orientación familiar.			
Asesoría y provisión anticonceptiva			
Apoyo control prenatal			
Tamizaje prevención de cáncer de cuello uterino. *Certificación			
Apoyo a la canalización			
Suministro de micronutrientes y medicamentos			
Apoyo a la consulta médica para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo			
Valoración, promoción y apoyo a la técnica de lactancia materna			
Además, se realizaron otras actividades dentro de las generales del contrato, tales como; elaboración de 10 planes de cuidado individual y 4planes de cuidado por familia, asistencia a reuniones y capacitaciones.			

Estas actividades están descritas en el informe N°1 que presenta el contratista en 8 folios, con Radicado 2036 del 05 de diciembre de 2025.

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co



E.S.E Hospital San Vicente
de Paúl de Barbosa -
Antioquia

ACTA DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA

Código	FO-GCO-03
Versión	03
Fecha De Elaboración	Abril -2010
Actualización	Agosto - 2024

Página 3 de 3

COPIA CONTROLADA

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Noviembre 2025	191923351	\$71.200	\$91.200	\$13.900	\$176.300

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

- Relación de los pagos realizados:

VALOR CONTRATO	\$ 8,400,000				
CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE EGRESO	VALOR PAGADO	SALDO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1		\$ -	\$ 8,400,000.00	\$ -	0%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	\$ 8,400,000
Adiciones	0
Total, valor del contrato más adiciones	\$ 8,400,000
Pagos Realizados (Acumulado)	\$ -
Pago autorizado del mes de noviembre de 2025	\$ 2,400,000
Porcentaje de ejecución financiera	29%

Atentamente,

JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector Científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa, Antioquia

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa – Antioquia

Carrera 17 N° 10 – 34 Teléfono: 520 24 30 - 406 13 41 / Fax: 406 03 99 - NIT: 890905193-7
E-mail: esebarbosa@une.net.co www.esehsvpbarbosaantioquia.gov.co

Barbosa, 30 noviembre de 2025



Nº: 2036

FECHA: 05 DIC 2025

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT 890905193-7

DEBE A:

CASAS CUESTA ARLHEN MILENA

La suma de (**\$ 2,400,000**) **Dos millones cuatrocientos mil pesos**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÀREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÙN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NUMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024, ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2025

Periodo comprendido durante: del 19 al 30 de noviembre de 2025

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros N: 53651945794 de BANCOLOMBIA

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social desde el 19 de noviembre por valor de \$ 176.300 peso, con planilla número 91923351, que presento, corresponden a los ingresos provenientes del contrato 169 – 2025 del cual hace parte este pago.



FIRMA:

NOMBRE: Arlhen Milena Casas Cuesta

CEDULA O NIT: 1077444586

DIRECION: Cra 43 #57 - 66

TELEFONO: 3206534633

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077444586	ARLHEN MILENA CASAS CUESTA		carrera 43 # 57 - 86	3206534633	mylenila2704@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I		91923351	\$176.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	71.200	0		0		0	0	0	0	71.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	91.200	0	0	0	0	0	0	0	91.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, JRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	71.200	71.200
Pensión	1	91.200	91.200
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	176.300	176.300

Mes del Informe	NOVIEMBRE 2025
Cargo	PROFESIONAL DE ENFERMERIA
Elaborado por:	Arlhen Milena Casas Cuesta
Contrato:	CSP – 169 – 2025
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÀREA RURAL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, SEGÙN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NUMERO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025 Y EN EL DOCUMENTO “LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO” VERSIÓN ACTUALIZADA 3 AGOSTO DE 2024
NIT	890905193-7

OBLIGACIONES GENERALES (marque con una X)

ACTIVIDADES	SI	NO	JUSTIFIQUE SU RESPUES
Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades de los grupos familiares o no familiares para el cuidado de sí mismo, del otro y del medio ambiente, la sana convivencia y la protección de cada uno de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, mujeres gestantes y lactantes, personas mayores.	X		Se realizan actividades de capacitación solamente a personas mayores, debido al inicio del contrato a partir del 19 de noviembre fecha de inicio del contrato.
Promover las capacidades de las personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en los espacios de decisión.	X		Se promueve mediante la gestión del derecho fundamental a la salud, a través de canalización a trabajo social para efectos de trámite de portabilidad.
Promover el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover		X	No realizado ya que durante el tiempo posterior al inicio del contrato no fue efectuado.

los factores protectores para la salud y la calidad de vida.			
Identificar las condiciones de salud las personas, familias y comunidades en los micro territorios y gestionar la respuesta efectiva en salud a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	X		Se realizan las respectivas intervenciones efectivas posterior a la fecha de inicio del contrato.
Promover y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, por medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.	X		Se realiza la promoción integral a las necesidades observadas de las personas y/o familias encontradas en articulación con los servicios sociales posteriores a la fecha de inicio del contrato.
Desarrollar procesos educativos que faciliten a las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, prácticas de cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos y sociales positivos para el desarrollo humano.	X		Se cumple con el desarrollo de dichas pautas educativas favoreciendo practicas de cuidado y fortalecimiento a la salud en las familias y personas encontradas posterior a la fecha de la firma del contrato.
Realizar actividades asociadas a la prestación del servicio de salud, los requerimientos de la ESE		X	No se realizada estas actividades ya que no hubo hallazgos para ello.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (marque con una X)

ACTIVIDADES	SI	NO	JUSTIFIQUE SU RESPUES
Desarrollar espacios de participación social y popular por cada vereda-barrio donde operen los equipos básicos de salud: Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.		X	No realizado ya que la fecha de inicio del contrato fue a partir del 19 de noviembre.

Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	X		Se lleva a cabo acompañamiento a terreno con las auxiliares de enfermería para fortalecer la búsqueda y abordar riesgos en salud encontrados en la población.
Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	X		Se efectúan los planes de cuidado a las 5 personas visitadas durante los días posterior a la firma del contrato, basando esta educación en los hallazgos significativos en salud encontrados durante el acompañamiento a terreno con el equipo.
Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos., de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).		X	No se realizaron canalizaciones por enfermería durante los días posteriores a la firma del contrato.
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. 6.2.7. Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.		X	No se presentaron gestiones de traslados a instituciones de salud o remisiones requeridas, ya que no se encontraron personas con necesidad de atención urgente.
Brindar 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.	X		Durante las visitas realizada posterior a la firma del contrato se brindó información y educación sobre hábitos y estilos de vida saludables, prevención de complicaciones en enfermedades crónicas, manejo del estrés mediante la realización de actividades lúdico recreativas de mayor interés en el usuario.
Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	X		Se explica a las familias encontradas las ofertas y servicios con que se cuenta para la atención primaria en salud de la población visitada.
Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.		X	No se realizaron seguimientos por enfermería durante los días posteriores a la firma del contrato.
Realizar acciones de protección específica, detección temprana, valoración integral y educación para la salud, en concordancia con el nivel de	X		Se abordan las acciones correspondientes a las actividades de interés en salud, mediante los hallazgos personales encontrados en las visitas realizadas generando un impacto por medio de la educación brindada.

complejidad y la población usuaria de la ESE.		
Dar cabal cumplimiento a las visitas, atenciones y canalizaciones, definidas dentro de los ejercicios de caracterización y derivación de los lineamientos.	X	Se realizaron los cumplimientos por enfermería durante los días posteriores a la firma del contrato.
Hacer los registros y cargues de información según lo definido en el documento Lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento” versión actualizada 3. agosto de 2025.”	X	Se realizaron los registros y cargue de la información correspondiente por enfermería durante los días posteriores a la firma del contrato.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS POR PERFIL

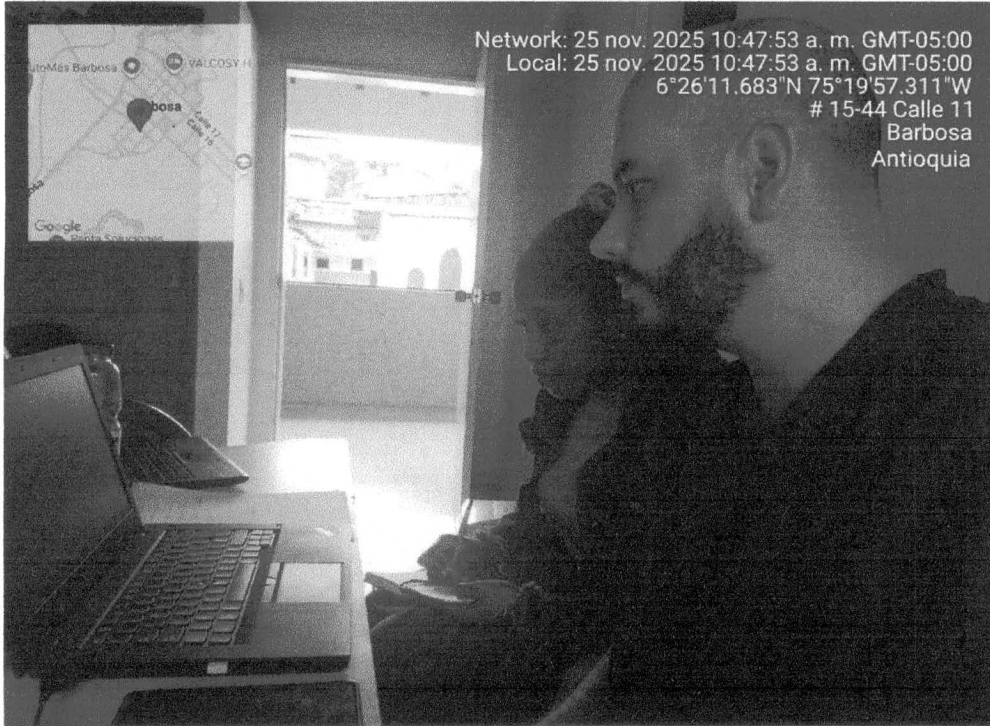
DESCRIPCIÓN	TOTAL, REALIZADA	MOTIVO DE NO REALIZACIÓN
Valoración Integral en Salud (Enfermería solo en primera infancia, infancia y adolescencia)	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Atención para la promoción y apoyo a la lactancia materna por enfermera	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Educación para la salud –Por enfermera	4	Se realiza 4 intervenciones en salud por educación a las personas encontradas posterior a la firma del inicio del contrato
Consulta de orientación familiar.	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Asesoría y provisión anticonceptiva	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Apoyo control prenatal	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Tamizaje prevención de cáncer de cuello uterino. *Certificación	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Apoyo a la canalización	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Suministro de micronutrientes y medicamentos	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Apoyo a la consulta médica para diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Valoración, promoción y apoyo a la técnica de lactancia materna	0	No encontradas en las fechas posterior a la firma del contrato.
Planes de cuidado individuales	10	Fueron realizados 10 planes de cuidado individual en total 6 anteriores a la fecha del contrato y 4 a usuarios visitados una vez firmado el contrato.

Planes de cuidado por familia	4	Se efectuaron 4 planes de cuidado ya que se firmó contrato a partir del 19 de noviembre.
-------------------------------	---	--

INDIQUE SI REALIZO ALGUNA ACTIVIDAD EXTRA NO DESCRIPTA EN EL LISTADO ANTERIOR
<ul style="list-style-type: none">✓ 21/11 Primer día de inducción general con todos los perfiles de EBS.✓ 25/11 Inducción con el jefe Alejandro sobre las obligaciones y responsabilidades del perfil enfermero.✓ 26/11 Reunión con el sub director de hospital con los médicos y enfermeros de EBS, antes de la reunión salí a terreno con la auxiliar y trabajadora social a terreno, pero no hubo visitas efectivas.✓ 27/11 Acompañamiento en los territorios manantiales y aguas calientes. <p>No se realizaron más actividades extras posterior a la firma del contrato.</p>

FOTOS QUE EVIDENCIE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (mínimo 4 fotos, máximo 5, georreferenciadas)
1.

2.



3.



4.



5.



Melany Casar C.

Firma de contratista (reporta actividades realizadas)

cc 1077444586 Cc.

Daniel A. Pulgarin C.

Firma del coordinador EST (autoriza informe de actividades)

cc 1020164260



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es): ARLHEN MILENA CASAS CUESTA Nit: 1.077.444.586 Cra 43 57 66	FACTURA PROVEEDOR 495966196 Fecha: DIC. 01/2025 Valor: 2,292,000.00 Contrato:	Radicado: Doc. Prov: 1
Centro Costo: 17313 Promoción y Prevención	Obligación: OBL5863	

Observaciones:

Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, ejecutando actividades en el área Urbana del Municipio de Barbosa, en aras de contribuir con el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, mediante la conformación de los equipos básicos de atención en salud, según lo establecido en la Resolución número 00001184 del 4 de julio de 2024 y en el documento ¿Lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento¿ versión actualizada 3. Agosto de 2041 CSP-138-2025 SERVICIOS DEL 19 AL 30 NOVIEMBRE 2025

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor Excluido.	2,400,000.00	104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	48,000.00	2,400,000.00
Estampilla Projusticia	48,000.00	20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	60,000.00	2,400,000.00
Estampilla Prodeporte	60,000.00					

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
XOP09 968	XOP07 738	230202009003	Servicios Personales - Equi	2,400,000.00

Cuenta	Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
58909003	PROYECTO (EBS) HONORARIOS	1077444586	2057	2,400,000.00	
24905401	HONORARIOS SERVICIOS DE SA	1077444586	2057	2,292,000.00	
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA	1077444586	2057	60,000.00	2,400,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	1077444586	2057	48,000.00	2,400,000.00

Elaborado por

Revisado por