EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Comprobante de egreso

Número 10792 **Fuente** 2

Fecha: 26/05/2026 **Fuente OP:** 63 **Numero OP:** 11373

Tercero

NIT o CC: 1193047174
Pagado a: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
Cod banco: 17
Banco: EQUIPOS BASICOS DE SALUD 2024 1287

Por concepto de: SERVICIOS COMO ENFERMERO JEFE EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS (EBS) RES 711, HONORARIOS MES DE ABRIL 2026

Cuenta	Descripcion	Tercero	C/C	Debito	Credito
11100620	PAGADO A: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA	1193047174 - VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0,00	5.640.000,00
24905411	PAGADO A: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA	1193047174 - VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		5.640.000,00	0,00
			Sumas iguales:	5.640.000,00	5.640.000,00

Contabilizado	Revisado	Aprobado		Usuario
				MACEVEDO

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Total	Retencion	ICA	Glosas
	21/05/2026	RES-711	6.000.000,00	300.000,00	60.000,00	0,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Autorizacion de pago

Número 11373 **Fuente** 63

Fecha: 26/05/2026

Paguese a favor de: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA **Documento:** 1193047174

Concepto: SERVICIOS COMO ENFERMERO JEFE EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS (EBS) RES 711

Obligacion	Total	Iva	Dsto	Retencion	Rete IVA	Rete ICA		Estampillas	A pagar
70-10849	6.000.000	0	0	300.000	0	60.000	0	0	5.640.000
Totales:	6.000.000	0	0	300.000	0	60.000	0	0	5.640.000

Contabilidad | **Administrativo autorizado** | **Ordenador del gasto** | MACEVEDO **Elaborado por**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Obligacion presupuestal

Número 10849 **Fuente** 70

Fecha: 21/05/2026 **Fuente RP:** 102 **Numero RP:** 1634

Tercero

Tercero: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA **NIT:** 1193047174
Telefóno: 3187003819 **Ciudad:** BARRANQUILLA

Detalle: SERVICIOS COMO ENFERMERO JEFE EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS (EBS) RES 711, HONORARIOS MES DE ABRIL 2026

Cuenta	Descripcion	Tercero	C / costo	Debito	Credito
24072202	RES-711 ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0	120.000
24072203	RES-711 ESTAMPILLA UNIMAG	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0	120.000
24072204	RES-711 ESTAMPILLA PRODEPORTE	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0	60.000
24362701	RES-711 RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUS	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0	60.000
24905411	CAUSAMOS FACTURA DE COMPRA RES-711	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA		0	5.640.000
73140211	AGRUPADO	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA	CE	6.000.000	0
			Sumas iguales:	6.000.000	6.000.000

Contabilizado **Revisado** **Aprobado**

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Valor	IVA	Retencion	ICA	Rete IVA
	21/05/2026	RES-711	6.000.000	0	300.000	60.000	0

Plato Magdalena, 15 de mayo de 2026.

CUENTA DE COBRO

LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO DE MAGDALENA DEBE A:

VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA, identificado (a) con cedula de ciudadanía 1.193.047.174 la suma de **Seis millones de pesos ($ 6.000.000)**, por concepto la prestación de servicios como "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO-MAGDALENA COMO ENFERMERA(O) EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROGRAMA DENOMINADO EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) RESOLUCION 711 DEL MINSALUD DE 2025" del 15 de abril del 2026 al 15 de mayo del 2026, bajo contrato CPS-953-2026 de abril de 2026.

Así mismo declaro bajo juramento que no utilizo deducción de costos y gastos asociados a la prestación de mis servicios personales, y me acojo a la tabla de retención en la fuente plasmada en el artículo 383 del E.T.

Vanesa De Castro Acuña

VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
CC 1.193.047.174 de Zapayan (Mag)

INFORME DE ACTIVIDADES	
A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión
Contrato N°	**CPS-953-2026**
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO-MAGDALENA COMO ENFERMERA(O) EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROGRAMA DENOMINADO EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) RESOLUCION 711 DEL MINSALUD DE 2025
Plazo del Contrato	Del 15 de abril del 2026 al 15 de mayo del 2026
Periodo objeto de pago	Del 15 de abril del 2026 al 15 de mayo del 2026
Nombre del Contratista	**VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA**
N° de identificación	1.193.047.174
Correo electrónico Contratista	decastro19931@gmail.com
Régimen del IVA	No
Es declarante de renta	No
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	6.000.000
Valor de Honorarios mensual	6.000.000
Tipo de Cuenta	Ahorro
Banco al cual consignar	Banco de Bogotá
No. Cuenta	310035688
Fecha Acta de Inicio	15 de abril del 2026
N° Pago del Contrato	02
Ingreso Base Cotización IBC	1.280.000 / 2.400.000
N° planilla Pago de Seguridad social	83514334 / 83514521
Periodo Pago Seguridad Social	MARZO - ABRIL
Valor Periodo Pago de Seguridad social	403.000 / 742.500
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	160.000 / 300.000
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	204.800 / 384.000
Valor Pago ARL	31.200 / 58.500

Supervisor de contrato.	FABIOLA RONCALLO DELGADO
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**
1	Ejecuté 150 atenciones mensuales de manera permanente y sistemática, orientadas al cuidado integral de la salud de las personas y familias durante el curso de vida, en diferentes entornos, bajo un enfoque diferencial poblacional y territorial, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.
2	Fortalecí las habilidades y capacidades de grupos familiares y no familiares para el autocuidado, el cuidado del otro y del entorno, promoviendo la sana convivencia y la protección de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas, adolescentes, gestantes, lactantes y personas mayores.
3	Impulsé el mejoramiento de los ambientes físicos de las viviendas y del entorno, contribuyendo al control de riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promoviendo factores protectores para la salud y la calidad de vida.
4	Promoví y facilité respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, articulando la oferta de servicios sociales de acuerdo con el contexto poblacional y el curso de vida.
5	Realicé procesos de mapeo y cartografía social en los territorios intervenidos y establecí el primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.
6	Brindé educación e información en salud orientadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y fortalecimiento de prácticas de autocuidado y cuidado del entorno.
7	Orienté a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, según sus necesidades identificadas.
8	Elaboré planes de trabajo y cronogramas para el despliegue de equipos en territorio.
9	Realicé seguimiento al acceso efectivo de las personas a los servicios de salud y a los servicios brindados por otros sectores.
10	Gestioné la prestación de servicios de salud de acuerdo con las necesidades identificadas, incluyendo promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, canalizando a las diferentes modalidades de atención y promoviendo la demanda de servicios relacionados con prioridades en salud pública.
11	Desarrollé procesos educativos orientados a fortalecer prácticas saludables, de cuidado y convivencia, fomentando vínculos afectivos y sociales positivos para el desarrollo humano.
12	Identifiqué las condiciones de salud de personas, familias y comunidades en los microterritorios asignados y gestioné respuestas efectivas mediante diferentes modalidades de atención, incluyendo atención extramural, intramural y telemedicina.
13	Promoví el desarrollo de capacidades en personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, fomentando el reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en espacios de decisión.
14	Garanticé el contacto permanente con personas, familias y comunidades para

	facilitar el acceso a la atención en salud, incluyendo valoración integral, promoción de la salud, detección temprana de alteraciones, protección específica, diagnóstico y tratamiento. Asimismo, brindé servicios mediante modalidad extramural y articulé acciones para asegurar la continuidad del cuidado dentro de las redes de atención.

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato FABIOLA RONCALLO DELGADO verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 15 de abril del 2026 al 15 de mayo de 2026.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Vanesa De Castro Acuña VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Fabiola Roncallo FABIOLA RONCALLO DELGADO

ANEXOS 1

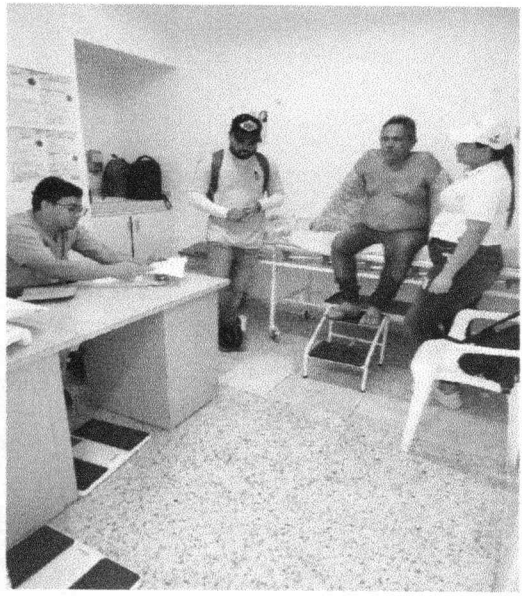
INFORME DE ACTIVIDADES – EBS 711

Nombre y apellidos: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

Perfil: ENFERMERA

Durante la valoración inicial de un paciente en el micro territorio de las colinas, con antecedentes de insuficiencia cardíaca y EPOC que presentaba exacerbación respiratoria y tos persistente, evidencié un compromiso severo en su estado respiratorio compatible con un probable proceso infeccioso pulmonar (neumonía). Ante este panorama, realicé una evaluación conjunta con el médico del equipo y, debido al riesgo de complicaciones, gestionamos de manera articulada su remisión oportuna al servicio de urgencias para su respectivo manejo y valoración especializada.









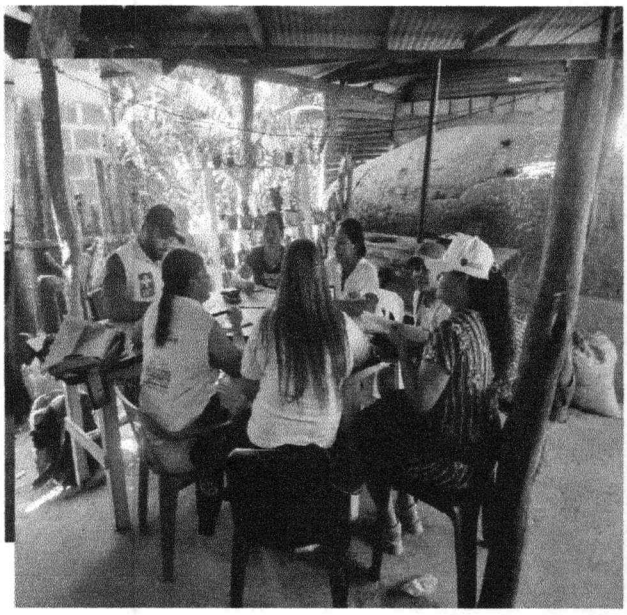
ANEXOS 2

INFORME DE ACTIVIDADES – EBS 711

Nombre y apellidos: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

Perfil: ENFERMERA

En conjunto con el equipo de trabajo, ejecuté los procesos de mapeo y cartografía social en los microterritorios de Villa Consuelo, Simón Bolívar y Las Colinas, logrando establecer de manera exitosa el primer contacto con sus comunidades. Este ejercicio técnico y participativo no solo permitió diagnosticar las dinámicas y necesidades de cada sector desde la perspectiva de sus habitantes, sino que sentó las bases de confianza y comunicación necesaria para el desarrollo de futuras intervenciones en el territorio.





ANEXOS 3

INFORME DE ACTIVIDADES – EBS 711

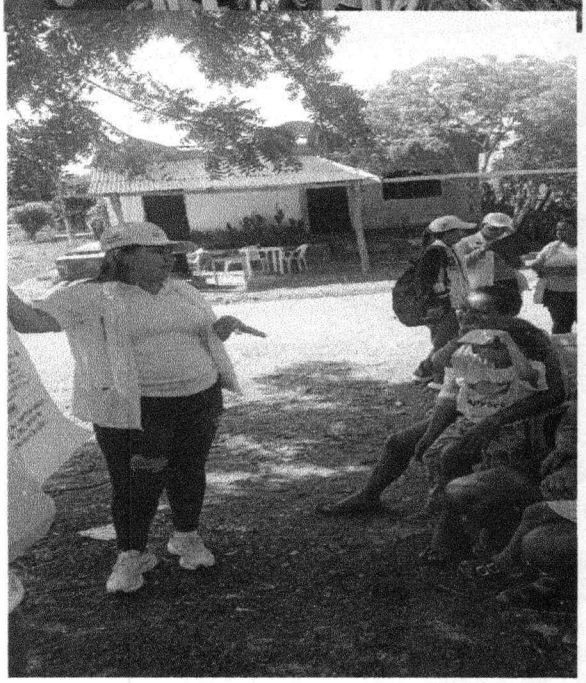
Nombre y apellidos: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

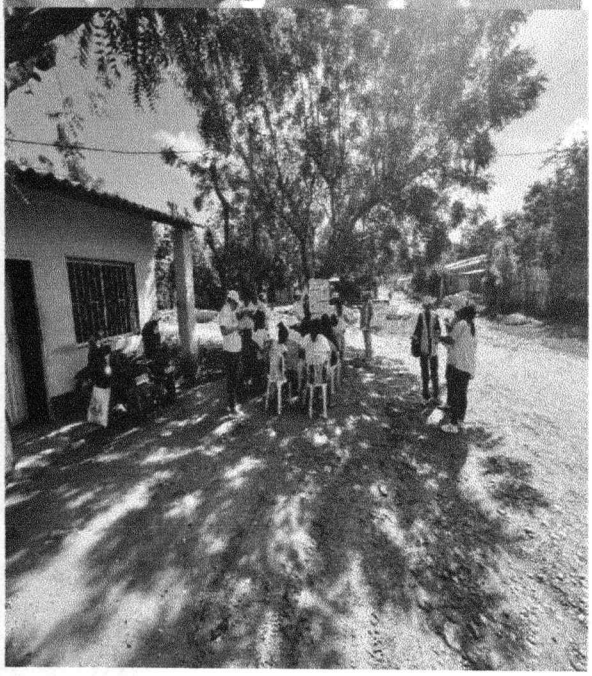
Perfil: ENFERMERA

Con el fin de mitigar las barreras de acceso identificadas en los micro territorios, donde la población femenina presentaba resistencia a la citología por miedo y una falsa percepción de seguridad, realicé una actividad de capacitación para sensibilizar sobre la importancia de este examen. Esta intervención educativa abordó directamente los tabúes y la desinformación comunitaria, transformando el temor en aceptación y promoviendo el autocuidado como herramienta clave para la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino.









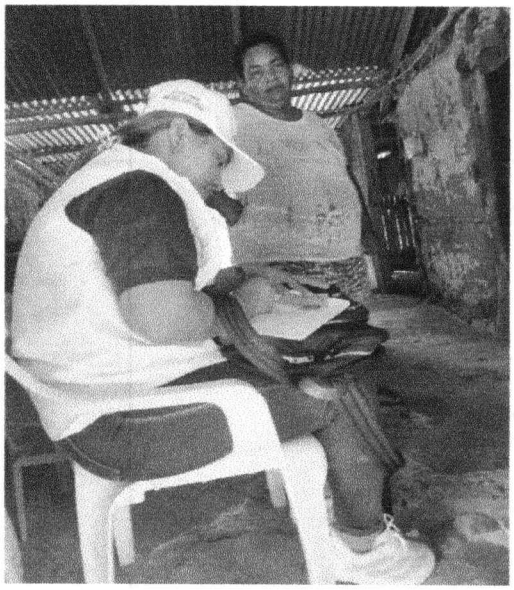
ANEXOS 4

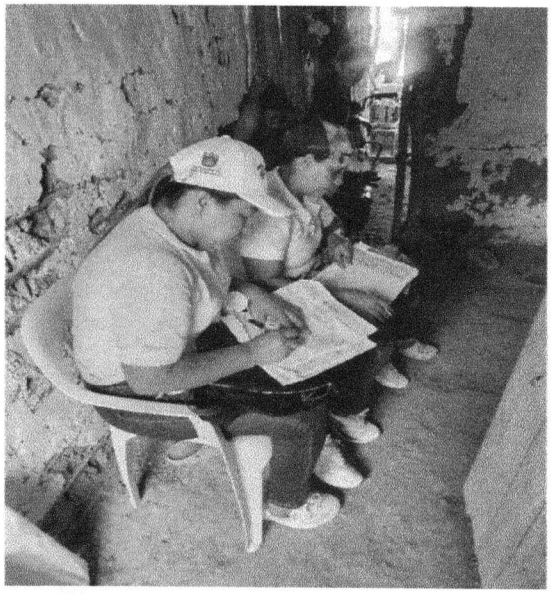
INFORME DE ACTIVIDADES – EBS 711

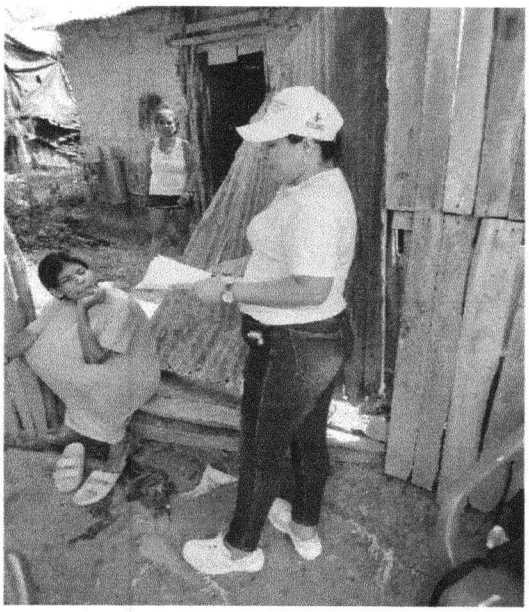
Nombre y apellidos: VANESA DE CASTRO ACUÑA

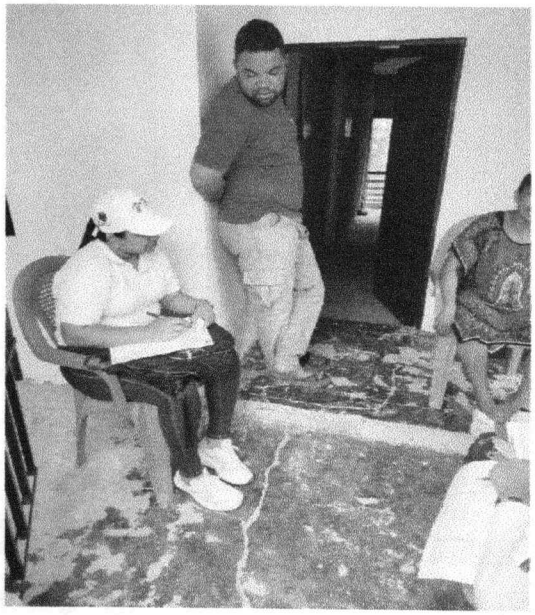
Perfil: ENFERMERA

Realicé la canalización de las usuarias hacia los servicios de salud disponibles, priorizando sus necesidades territoriales para la toma de citología cervicouterina. Durante este proceso, me enfoqué en fomentar la importancia de la detección temprana y culminé la gestión mediante la entrega formal de las respectivas órdenes médicas a la población intervenida.









CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista **VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de abril de 2026 al 15 de mayo de 2026.

Pago No.	02
Contrato:	CPS-953-2026
Contratista:	**VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA**
Cédula o NIT	1.193.047.174
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO-MAGDALENA COMO ENFERMERA(O) EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROGRAMA DENOMINADO EQUIPOS BASICOS EN SALUD (EBS) RESOLUCION 711 DEL MINSALUD DE 2025
Plazo del contrato:	Del 15 de abril de 2026 al 15 de mayo de 2026
Fecha iniciación:	15 DE ABRIL DE 2026.
Fecha de terminación:	15 DE MAYO DE 2026.
Valor total del contrato:	6.000.000
Valor a pagar:	6.000.000
Numero de PIN:	2222206 / 2222209
Periodo cotizado:	MARZO - ABRIL

El suscrito supervisor del contrato antes descrito deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el parágrafo 1 del Art. 23 de la ley 1150 de 2007 y el Articulo 244 de la ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los quince (15) días del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

FABIOLA RONCALLO DELGADO
SUBGERENTE CIENTIFICA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
No. Identificación: CC1193047174
Dirección: CALLE 11 N 19B 67
Telefono: 1111111
Correo: decastro19931@gmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 83514334

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
Tipo y número de identificación	CC1193047174
Número de planilla	83514334
Fecha pago	2026-05-15
Número de autorización pago	2222206
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	403000
Total Intereses de Mora	7000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31800	1
230301	Porvenir	208400	1
EPS005	Sanitas EPS	162800	1

83514334

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1193047174
APELLIDOS Y NOMBRES: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1280000	1280000	1280000	0	160000	0	204800	0	31200	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
No. Identificación: CC1193047174
Dirección: CALLE 11 N 19B 67
Telefono: 1111111
Correo: decastro19931@gmail.com
Ciudad: SABANALARGA
Número de Planilla: 83514521

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA
Tipo y número de identificación	CC1193047174
Número de planilla	83514521
Fecha pago	2026-05-15
Número de autorización pago	2222209
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	742500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	58500	1
230301	Porvenir	384000	1
EPS005	Sanitas EPS	300000	1

83514521

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1193047174
APELLIDOS Y NOMBRES: VANESA PAOLA DE CASTRO ACUÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	2400000	2400000	2400000	0	300000	0	384000	0	58500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información