

**E.S.E IMSALUD**

807004352-3

**COMPROBANTE DE EGRESO : CE 004603**

ORDEN DE PAGO : 00 004500-V

**FECHA** : 10/06/2026**BENEFICIARIO** : GUEVARA ROJAS CARLOS JAVIER**NIT** : 1116865213-6**CONCEPTO** : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS

**OBJETO** : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL ADSCRITOS A LA ESE IMSALUD, OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN SALUD MENTAL, APLICACION DE ESCALAS QUE IDENTIFIQUEN ALTERACIONES Y SUS EMOCIONES, MEJORAR SU BIENESTAR FORMULANDO Y DESARROLLANDO INTERVENCIONES QUE PERMITAN DEMANDA INDUCIDA, ELABORACION DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y COMUNITARIAS SEGUN LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCION 00000280 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA -- SEDE ADMINISTRATIVA - OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD. CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE PAGO DEL JEFE DE OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD. DURANTE EL PERIODO DEL 2 AL 30 DEL MES DE ABRIL DE 2026

**CTA. BENEFICIARIO** : 82090488933**BANCO** : BANCOLOMBIA AHORROS RESOLUCION 280 MSPS**TIPO DE PAGO** : T. Eletronica**DOCUMENTO** : 729**DISPONIBILIDAD** 00 000806 - 19/02/2026**REGISTRO** 00 000986 - 24/02/2026**IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :****CUENTA** : 82000009634**CHEQUE No.** : DISFON

| CODIGO                                                                           | CONCEPTO                                           | DEF.      | RUBRO       | CODIGO CONTABLE | FUENTE RECURSO                                                          | TOTAL               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 2.4.5.02.09                                                                      | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 00 004500 | 2.4.5.02.09 | 249054.01       | 1.2.3.2.27-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL | 6,090,000.00        |
| Und. Ejec: 1      Prod. MGA: 1903000      Código BPIN: 00      Prod. DANE: 93199 |                                                    |           |             |                 |                                                                         |                     |
| <b>TOTALES</b>                                                                   |                                                    |           |             |                 |                                                                         | <b>6,090,000.00</b> |

**DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:**

| CODIGO                  | CONCEPTO                        | BASE         | PORCENTAJE(%) | VALOR               |
|-------------------------|---------------------------------|--------------|---------------|---------------------|
| 3.2.03                  | ICA SERVICIOS                   | 6,090,000.00 | -0.3          | 18,270.00           |
| 3.3.01                  | ESTAMPILLA TERCERA EDAD         | 6,090,000.00 | -2.0          | 121,800.00          |
| 3.3.02                  | TASA PRODEPORTE Y RECREACION    | 6,090,000.00 | -2.5          | 152,250.00          |
| 3.3.03                  | ESTAMPILLA PROHOSPITAL          | 6,090,000.00 | -2.0          | 121,800.00          |
| 3.3.04                  | ESTAMPILLA PROCULTURA MUNICIPAL | 6,090,000.00 | -1.0          | 60,900.00           |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b> |                                 |              |               | <b>475,020.00</b>   |
| <b>NETO A PAGAR</b>     |                                 |              |               | <b>5,614,980.00</b> |

TESORERO GENERAL

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

10 JUN 2026



**E.S.E IMSALUD**  
**NIT : 807004352-3**

205-250/25

**ORDEN DE PAGO No. 00 004500**

FECHA : 09/06/2026  
A FAVOR DE : GUEVARA ROJAS CARLOS JAVIER ✓ NIT: 1116865213-6 CTA. BANCARIA:  
CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL ADSCRITOS A LA ESE IMSALUD, OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN SALUD MENTAL, APLICACION DE ESCALAS QUE IDENTIFIQUEN ALTERACIONES Y SUS EMOCIONES, MEJORAR SU BIENESTAR FORMULANDO Y DESARROLLANDO INTERVENCIONES QUE PERMITAN DEMANDA INDUCIDA, ELABORACION DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y COMUNITARIAS SEGUN LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCION 00000280 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA -- SEDE ADMINISTRATIVA - OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD. CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE PAGO DEL JEFE DE OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ESE IMSALUD, DURANTE EL PERIODO DEL 2 AL 30 DEL MES DE ABRIL DE 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 00 000986 -- feb-24/2026

Documento: 729

No. CONTRATO : 729

TIPO : 03 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Duración : 23/06/2026

DEPENDENCIA : GERENCIA

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| UNIDAD EJECUTORA                                                                        | CODIGO      | NOMBRE CUENTA                                      | REGISTRO            | VALOR        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| 1                                                                                       | 2.4.5.02.09 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 000986 - 24/02/2026 | 6,090,000.00 |
| Fuente Recurso: 1.2.3.2.27-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL |             |                                                    |                     |              |
| Producto MGA: 1903000 - SIN PRODUCTO                                                    |             |                                                    |                     |              |
| Código BPIN: 00 - SIN CODIGO BPIN                                                       |             |                                                    |                     |              |
| Producto DANE: 93199 - Otros servicios sanitarios n.c.p.                                |             |                                                    |                     |              |
| Sit. Fondos: CSF                                                                        |             |                                                    |                     |              |
| TOTALES                                                                                 |             |                                                    |                     | 6,090,000.00 |

VIGENCIA : 2026

VALOR : SEIS MILLONES NOVENTA MIL PESOS.

Ica 3/1020 18270

JEFE OFICINA  
(PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD)

**E.S.E. IMSALUD**  
**NIT: 807004352-3**  
**RECIBIDO POR**  
**FECHA** 09 JUN 2026  
HORA 5:16 pm

|                                                                                   |                                |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | <b>GESTION DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código: CON-P-04-F-07</b><br><b>Versión: 02</b> |
|                                                                                   | <b>ACTA DE PAGO</b>            | <b>Fecha: 25/01/2023</b>                           |

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 729**

**FECHA DE PERFECCIONAMIENTO: 20/02/2026**

**ACTA DE PAGO No. 3/5**

**CONTRATISTA:**

**CARLOS JAVIER GUEVARA ROJAS,**  
IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA  
NO. 1116865213 DE TAME-ARAUCA

**NIT:**

**1116865213-6**

**OBJETO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL ADSCRITOS A LA ESE IMSALUD, OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN SALUD MENTAL, APLICACION DE ESCALAS QUE IDENTIFIQUEN ALTERACIONES Y SUS EMOCIONES, MEJORAR SU BIENESTAR FORMULANDO Y DESARROLLANDO INTERVENCIONES QUE PERMITAN DEMANDA INDUCIDA, ELABORACION DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE INTER VENCIONES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y COMUNITARIAS SEGUN LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCION 00000280 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.

**LUGAR:**

**SEDE ADMINISTRATIVA OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION**

**VALOR A PAGAR:**

**/ (\$6.090.000) SEIS MILLONES NOVENTA MIL PESOS**

**PERIODO DE PAGO:**

**02 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026**

Saldo a favor de la ESE imsalud \$ 210.000 por concepto de NO cumplimiento del 3.33% de actividades del periodo de pago

En mi condición de SUPERVISOR de la OPS, una vez recibida la certificación de legalidad en el pago de aportes de salud-pensión y cumplimiento de actividades por parte del contratista y los documentos necesarios para tramitar el pago, me permito remitir la cuenta para los efectos correspondientes.

Se expide en San José de Cúcuta, el día **27 de MAYO del 2026.**

  
**DIANA PATRICIA MARTÍNEZ BECERRA**  
JEFE DE OFICINA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
E.S.E IMSALUD.

**E.S.E. IMSALUD**  
Rad No. 2026-200-014930-2  
2026-05-29 10:07 -RADICADOR9  
Destino: SUBG. ADMIN. Y F  
Rem/D: CARLOS JAVIER GU  
Asunto: CUENTA DE COBRO  
Folios: 19

Elaboró: Carlos Javier Guevara Rojas

|                                                                                   |                                                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                                                    | <b>Código:</b> CON-P-04-F-05<br><b>Versión:</b> 05 |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>Fecha:</b> 25/02/2025                           |

**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

|              |                |                  |                  |
|--------------|----------------|------------------|------------------|
| <b>FECHA</b> | <b>DÍA:</b> 27 | <b>MES:</b> MAYO | <b>AÑO:</b> 2026 |
|--------------|----------------|------------------|------------------|

| GENERALIDADES DEL CONTRATO                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO N°</b>                                                | 729                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                | CARLOS JAVIER GUEVARA ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C.C.</b>                                                       | 1116865213                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RÉGIMEN CONTRIBUTIVO (RESPONSABLE Y NO RESPONSABLE DE IVA)</b> | NO RESPONSABLE DE IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                        | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL ADSCRITOS A LA ESE IMSALUD, OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN SALUD MENTAL, APLICACION DE ESCALAS QUE IDENTIFIQUEN ALTERACIONES Y SUS EMOCIONES, MEJORAR SU BIENESTAR FORMULANDO Y DESARROLLANDO INTERVENCIONES QUE PERMITAN DEMANDA INDUCIDA, ELABORACION DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y COMUNITARIAS SEGUN LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCION 00000280 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA. |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                                      | 00 000986                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR MENSUAL DEL CONTRATO \$</b>                              | \$ 6.090.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</b>                          | 20/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>                          | 23/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b>                              | DIANA PATRICIA MARTINEZ BECERRA<br>Jefe de Oficina de Promoción y Prevención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>MES O PERIODO A COBRAR</b>                                     | 02 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**APORTES A SEGURIDAD SOCIAL:**

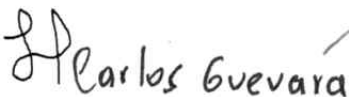
PLANILLA 9504321105

| APORTES | ENTIDAD         | IBC          | VALOR      |
|---------|-----------------|--------------|------------|
| SALUD   | NUEVA EPS       | \$ 2.520.000 | \$ 315.000 |
| PENSIÓN | PORVENIR        | \$ 2.520.000 | \$ 403.200 |
| A.R.L.  | SEGUROS BOLIVAR | \$ 2.520.000 | \$ 61.400  |

Solicito aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 383, parágrafo 2 y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que **NO ( X ) SI ( )** tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo a lo establecido en el Decreto 2231 del 2023.

**CUENTA A CONSIGNAR PAGOS:** No. 82090488933 BANCO: BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS

Firman la presente:

CONTRATISTA:  SUPERVISOR: 

Av. Libertadores No. 0-124 Barrio Blanco, San José de Cúcuta  
Norte de Santander-Colombia, Teléfono (7) 5784980  
<http://www.imsalud.gov.co>

**CONTRATIS CC 1116865213 CONTRATO # 729**

**PSICOLOGO – ESE IMSALUD**

**EQUIPO BASICO DE SALUD # 044 – LOS REYES**

**CUENTA DE COBRO 3/5**

En la cuenta de cobro correspondiente al periodo del MES ABRIL DE 2026, se informa que la contratista de equipos básicos arriba mencionada, se observa un NO cumplimiento de 3,33% de las actividades contratadas a desarrollar en el territorio asignado, puesto que NO se evidencian los soportes de su ejecución del 01 DE ABRIL DE 2026, ni en otro momento del periodo que se está presentando la cuenta de cobro.

Por lo anterior, la contratista relaciona dicho porcentaje de descuento en el acta de pago correspondiente a la presente cuenta de cobro.

Atentamente:

*Carlos Guevara*

**CARLOS JAVIER GUEVARA ROJAS**

CC 1116865213

PSICOLOGO

*Eliana Castillo*

**ELIANA CASTILLO MOROS**

PROFESIONAL DE APOYO LIDER AREA RURAL EBS ESE IMSALUD

*Salua*

**SALUA DURAN REYES**

COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ESE IMSALUD

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento                  | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------|-----------------------|
| CC 1116865213  |    | GUEVARA ROJAS CARLOS JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 22 número 4a 90 | VILLA DEL ROSARIO-NORTE DE SANTANDER | 5727187  | 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 | 285158815 | 9504321105 | I        | 2026/05/06 | 2026/05/06 | BANCOLOMBIA | 0         | 5779,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO            |                |                             | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |  |
|---------------------|----------------|-----------------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|--|
| No.                 | Identificación | Nombres                     | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |  |
| 1                   | CC 1116865213  | GUEVARA ROJAS CARLOS JAVIER | 230301  | 30   | \$2,520,000 | \$403,200 | EP5037 | 30   | \$2,520,000 | \$315,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-7    | 30   | \$2,520,000 | \$61,400 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1) |                |                             |         |      | \$2,520,000 | \$403,200 |        |      | \$2,520,000 | \$315,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,520,000 | \$61,400 |              | \$0 | \$0    |  |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$403,200        | \$0            | \$0                    | \$403,200        |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$403,200        | \$0            | \$0                    | \$403,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$61,400         | \$0            | \$0                    | \$61,400         |
| SEGUROS BOLIVAR          | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 1         | \$61,400         | \$0            | \$0                    | \$61,400         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$315,000        | \$0            | \$0                    | \$315,000        |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$315,000        | \$0            | \$0                    | \$315,000        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$779,600</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$779,600</b> |

## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> CARLOS JAVIER GUEVARA ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CEDÚLA:</b> 1116865213 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL ADSCRITOS A LA ESE IMSALUD, OFICINA DE PROMOCION Y PREVENCION, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN SALUD MENTAL, APLICACION DE ESCALAS QUE IDENTIFIQUEN ALTERACIONES Y SUS EMOCIONES, MEJORAR SU BIENESTAR FORMULANDO Y DESARROLLANDO INTERVENCIONES QUE PERMITAN DEMANDA INDUCIDA, ELABORANCION DE PLANES INTEGRALES DE CUIDADO PRIMARIO EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y COMUNITARIAS SEGUN LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS DE LA RESOLUCION 00000280 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
| <b>CONTRATO N°:729</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>MES DE EJECUCIÓN:</b> 02 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |
| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborará y realizará seguimiento al plan de trabajo del proyecto y el cronograma mensual de actividades del equipo básico de salud (EBS) del territorio y microterritorios asignados.</li> <br/> <li>2. Realizará mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.</li> <br/> <li>3. Identificará los representantes de la oferta social, oficial e institucional presentes en el microterritorio (primera autoridad del territorio, presidentes de JAC, ICBF Modalidad Fami, Personal de la IPS, Promotora de Salud SSM, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, coordinador de centros Educativos, cultura, deportes, comisarías de familia, Registraduría, personería, Iglesia, ONG, Organizaciones Sociales, Líderes Comunitarios, etc.) con el fin de mantener un mapa de actores (directorio) actualizado.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El profesional en psicología participa activamente en la construcción, ejecución y seguimiento del plan de trabajo del equipo básico de salud (EBS), así como en el cronograma mensual de actividades, garantizando el cumplimiento de metas y la organización eficiente de las intervenciones en el territorio y microterritorios asignados.</li> <br/> <li>2. No se realiza procesos de mapeo y cartografía social como herramienta fundamental para comprender las dinámicas comunitarias, identificar recursos, riesgos psicosociales y establecer un primer acercamiento con las comunidades desde una mirada integral.</li> <br/> <li>3. Lleva a cabo la identificación y actualización del mapa de actores del microterritorio, reconociendo líderes comunitarios, instituciones y redes de apoyo, lo que facilita la articulación intersectorial y el abordaje oportuno de necesidades en salud mental y social.</li> </ol> |                           |

4. Informará en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos básicos de salud a través de medios (grupos de mensajería instantánea, medios de comunicación masiva, medios disponibles en la comunidad, etc.) y herramientas comunicativas aprobadas por la oficina de prensa de la ESE IMSALUD.

5. Apoyará los procesos de Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados en conjunto con el equipo aportando información pertinente a su perfil y conforme a la naturaleza de su vinculación debe desarrollar su actividad valiéndose de sus propios medios y equipos.
6. Apoyará la identificación de personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación, generando el respectivo informe de consolidado por territorio asignado con los respectivos soportes, brindando un reporte semanal o según lo requerido por la coordinación.
7. Realizará diariamente como mínimo el número de atenciones que se definan por el equipo administrativo, de acuerdo al territorio asignado a su equipo, para aumentar la cobertura extramural de atención primaria en salud.

4. Informa a la comunidad sobre las acciones del equipo de salud mediante estrategias comunicativas asertivas, promoviendo la participación social y el acceso oportuno a los servicios, utilizando canales formales e informales avalados institucionalmente.



05/04/2026

5. Se realiza caracterizaciones socioambiental en el Territorio asignado EBS 044 LOS REYES, individual 45 y familiar 20, aportando desde su perfil profesional la identificación de factores psicosociales, dinámicas familiares y determinantes sociales que influyen en la salud mental.
6. No se identifica la población no afiliada, orientando y gestionando procesos de afiliación, lo cual impacta positivamente en el acceso a servicios y en la garantía del derecho a la salud.
7. En el mes de abril se realiza atenciones psicológicas diarias según metas establecidas, fortaleciendo la cobertura en atención primaria en salud y facilitando el acceso a servicios en el entorno comunitario.

Valoración de primer contacto: 146 atenciones.

8. Realizará la valoración de primer contacto de acuerdo a los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa con los respectivos soportes físicos y/o digitales con la respectiva relación consolidada de la información.

9. Identificará las condiciones de salud mental de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de las herramientas necesarias conforme a su perfil profesional.

10. Realizará valoraciones de psicología diarias por curso de vida y/o morbilidad en el territorio asignado e identificar factores de riesgo para la salud mental y emocional en los miembros de la familia visitadas, cargando el mismo día de la atención, la información de la historia clínica de manera oportuna en el software KubApp; generando un informe de riesgos y plan de intervención de cada persona atendida.

8. Aplica instrumentos como familiograma, APGAR familiar, escala de Zarit y ecomapa, permitiendo una evaluación integral de la estructura y funcionalidad familiar, redes de apoyo y carga del cuidador.

|               |    |
|---------------|----|
| FAMILIOGRAMAS | 84 |
| ECOMAPAS      | 84 |
| APGAR         | 84 |
| ZARITH        | 1  |

9. Evalúa las condiciones de salud mental en individuos y familias, detectando factores de riesgo y protectores, orientando

Manejan Equilibrio emocional

-Tienen Capacidad para reconocer, expresar y manejar adecuadamente las emociones.

-Manejan Relaciones interpersonales saludables

-Tienen Capacidad para establecer vínculos afectivos, sociales y laborales basados en el un respeto, la empatía y la comunicación.

10. En el mes de abril se realizan valoraciones por curso de vida o morbilidad, identificando riesgos emocionales y conductuales, registrando oportunamente en sistemas como KubApp y generando planes de intervención individualizados.

**146 ATENCIONES**

11. Formulará, realizará seguimiento y actualizará el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización y visitas de seguimiento, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores; proveer la información del plan de cuidado primario individual, familiar y comunitario a la auxiliar del microterritorio de las personas y familias valoradas, además, brindar un reporte semanal o según lo requerido por la coordinación.

12. Identificará las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado, brindando un reporte semanal o según lo requerido por la coordinación.

13. Gestionará la prestación de los servicios de salud (promoción de salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización (demanda inducida) a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). consolidando y realizando seguimiento a la información de la población atendida del territorio asignado, brindando un reporte semanal o según lo requerido por la coordinación.

11. Formula, ejecuta y hace seguimiento a planes de cuidado individuales, familiares y comunitarios, integrando acciones intersectoriales que favorecen el bienestar integral.

| TERRITORIO LOS REYES |                   |
|----------------------|-------------------|
| MICROTERRITORIOS     | CARACTERIZACIONES |
| MT 01 LOS REYES      | 8                 |
| MT 02 EL PLOMO       | 3                 |
| MT 03 LONDRES        | 8                 |
| MT 04 LAS VACAS      | 1                 |

12. Identifica prioridades en salud mental según características poblacionales (edad, género, etnia), facilitando la toma de decisiones y la focalización de acciones.

| ATENCIONES  | CICLO DE VIDA |
|-------------|---------------|
| P. INFANCIA | 11            |
| INFANCIA    | 8             |
| ADOLECENCIA | 11            |
| JUVENTUD    | 22            |
| ADULTEZ     | 60            |
| VEJEZ       | 34            |
| TOTAL       | 146           |

MASCULINO:59  
FEMENINO:87

13. Orienta y canaliza a los usuarios hacia servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, asegurando continuidad en la atención.

**REMISIONES**  
**PSICOLOGIA: 40**  
**PSIQUIATRIA:0**  
**TRABAJO SOCIAL: 4**

- 14. Inducirá la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública, apoyando el fortalecimiento en la vigilancia basada en indicadores y basada en comunidad, consolidando y realizando seguimiento a la información de la población atendida del territorio asignado, brindando un reporte semanal o según lo requerido por la coordinación.
- 15. Apoyará la gestión en el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.
- 16. Brindará orientación y apoyo psicológico a los pacientes o familias que lo necesiten y realizar terapias individuales o grupales para abordar diferentes trastornos mentales de acuerdo con los riesgos identificados en la visita de caracterización y de seguimiento.
- 17. Se adherirá a las guías de práctica clínica, protocolo procedimiento, manuales y rutas de atención integral por el ciclo vital y grupos de riesgo adoptados por la ESE para el servicio prestado.

- 14. Promueve el acceso a servicios relacionados con eventos de interés en salud pública, fortaleciendo la vigilancia comunitaria y la prevención.

1 INTERES EN SALUD PUBLICA

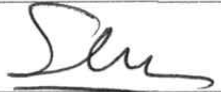
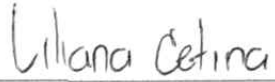
- 15. No se gestionó procesos de remisión urgente cuando se identifican riesgos que comprometen la salud física o mental.
- 16. Brinda orientación psicológica y realiza intervenciones individuales y grupales, abordando problemáticas como ansiedad, depresión, violencia, entre otras. Durante las visitas de caracterización y seguimiento, se abordaron temas críticos como el manejo de la ansiedad y el estrés, la prevención de la violencia intrafamiliar, el fortalecimiento de pautas de crianza y la gestión del duelo. Estas terapias permitieron mitigar trastornos mentales identificados y promover la salud emocional en el entorno familiar. Se brindo apoyo psicológico dando educación a 146 pacientes.
- 17. Se adhiere a guías, protocolos y rutas de atención integral, garantizando calidad y pertinencia en la atención.



15/04/2026 MT01 LOS REYES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>18. Informará a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades identificadas en la visita de caracterización y/o seguimiento.</p> <p>19. Canalizará a la oferta de servicios brindada por otros sectores (intersectorialidad) en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas en la visita de caracterización y/o seguimiento</p> <p>20. Realizará seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por otros sectores (intersectorialidad) registrando la información en el formato de casos especiales.</p> <p>21. Digitalizará los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.</p> <p>22. Convocará, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social, comunitario y popular por cada una de las veredas – barrios y microterritorios abordados por el equipo.</p> <p>23. Promoverá el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socioambientales desfavorables y promover los factores protectores para la salud y la calidad de vida en la visita de caracterización y/o seguimiento.</p> <p>24. Participará activamente en la organización y ejecución de los Comités de seguimiento con Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la oferta de servicios de otros sectores (intersectorialidad) y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud.</p> | <p>18. Orienta a las familias sobre servicios disponibles, fortaleciendo el autocuidado y la toma de decisiones informadas.</p>  <p>22 /04/2026 MT03 LONDRES</p> <p>19. No se canaliza a otros sectores (educación, protección, justicia), promoviendo un abordaje integral de los determinantes sociales.</p> <p>20. Realiza seguimiento al acceso efectivo a servicios, registrando casos especiales y asegurando continuidad en la atención. *</p> <p>21. Digitaliza y organiza la información recolectada, garantizando calidad en los registros.</p> <p>22. Promueve y fortalece espacios de participación social, empoderando a la comunidad.</p> <p>23. Se fomenta ambientes protectores y reduce riesgos socioambientales que afectan la salud mental y calidad de vida.</p> <p>24. Participa en comités de seguimiento para mejorar la articulación intersectorial y la calidad de los servicios.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>25. Participará en las reuniones o capacitaciones convocadas por la ESE IMSALUD o entidad territorial de salud o Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>26. . Elaborará conjuntamente el informe de avance técnico aportando la información de las actividades realizadas de acuerdo a su perfil en el equipo básico de salud en el territorio y microterritorios asignados.</p> <p>27. . Cumplirá con el diligenciamiento, consolidación y entrega de consentimientos informados, formato autorización uso externo de fotografías, imágenes, videos y otros registros establecidos por la institución con relación con el objeto del contrato.</p> <p>28. Formulará y desarrollará intervenciones familiares y comunitarias basadas de un análisis en el componente de salud mental de las familias y la comunidad del territorio y microterritorio asignado, consignándolos en el plan de cuidado integral familiar y comunitario.</p> <p>29. En el cumplimiento del objeto contractual y conforme a la naturaleza de su vinculación deberá desarrollar su actividad valiéndose de sus propios medios y equipos.</p> | <p>25. Asiste a reuniones y procesos formativos que fortalecen sus competencias profesionales.<br/>MARTES 07/04/2026 PRE COMITÉ<br/>15/04/2026 COMITÉ SECTORIAL VITUAL<br/>16/04/2026 COMITÉ INTERSECTORIAL VIRTUAL</p> <p>26. Elabora informes de avance, aportando evidencia del trabajo realizado en el territorio.</p> <p>21 Consentimientos informados</p> <p>27. Garantiza el diligenciamiento adecuado de documentos éticos y legales en la atención.</p> <p>28. Diseña e implementar estrategias familiares y comunitarias enfocadas en salud mental.<br/>PICPF:20<br/>PICPF:45<br/>1.SEGUIMIENTO PICPF:33<br/>1.SEGUIMIENTO PICPI:48<br/>2.SEGUIMIENTO PICPF:27<br/>2.SEGUIMIENTO PICPI:40<br/>3.SEGUIMIENTO PICPF:4<br/>3.SEGUIMIENTO PICPI:5<br/>4.SEGUIMIENTO PICPF:4<br/>4.SEGUIMIENTO PICP1:6</p> <p>29. Desarrolla sus actividades con recursos propios, garantizando cumplimiento del objeto contractual.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>30. En el evento en que el municipio sea clasificado como Muy Alto Riesgo, por declaratorio de emergencia de fiebre amarilla, deberá dar apoyo en actividades descritas en la Circular 12 de 2025 y la Resolución 0691 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección social respecto a vacunación y diferentes actividades y lineamientos existentes en vigilancia en salud pública.</p> <p>31. El contratista deberá apoyar el fortalecimiento en los lineamientos de Vigilancia en Salud Pública, entre los cuales se encuentran: Vacunación, Vigilancia basada en la comunidad, entre otros.</p> <p>32. Cumplirá con directrices establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, reportado oportunamente casos sintomáticos, presencia de monos enfermos o fallecidos.</p> <p>33. El contratista deberá asistir a las asistencias técnicas y fortalecimiento de capacidades que se programen por parte de la ESE Imsalud y especialmente en Vigilancia Basada en Comunidad (VBC) para el fortalecimiento de la Redes Comunitarias.</p> <p>34. Apoyará los requerimientos efectuados por la líder de la estrategia de los Equipos Básicos, su profesional de apoyo y la líder verificadora de las actividades relacionadas con las indicaciones en los lineamientos, la ESE Imsalud, los entes de control y el ministerio de salud y protección social.</p> | <p>30. Participa en acciones de vigilancia epidemiológica, vacunación y respuesta ante emergencias (como fiebre amarilla), incluyendo reporte oportuno de eventos.</p> <p><b>4 BARRERAS</b><br/> <b>1 TOMA DE AYUDA DIAGNOSTICA</b><br/> <b>2 CITAS POR ESPECIALISTA</b><br/> <b>3. ENTREGA DE MEDICAMENTOS</b></p> <p>31. No se realizó procesos de vigilancia basada en comunidad (VBC), fortaleciendo redes comunitarias.</p> <p>32. Atiende lineamientos y requerimientos de supervisión, garantizando calidad y transparencia en su labor.</p> <p>33. Se participó de manera activa y continua en las asistencias técnicas programadas por la ESE IMSALUD, orientadas al fortalecimiento de competencias del talento humano en salud, especialmente en los componentes de Atención Primaria en Salud (APS) y Vigilancia en Salud Pública.</p> <p>34. Se brindó apoyo permanente y oportuno a los requerimientos emitidos por la líder de la estrategia de Equipos Básicos de Salud, el profesional de apoyo y la líder verificadora, en concordancia con los lineamientos establecidos por la ESE IMSALUD, los entes de control y el Ministerio de Salud y Protección Social.</p> |
| <p><b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b> Carlos Guevara</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>FIRMA DEL SUPERVISOR:</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>Vofo. Coordinación APS:</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>FIRMA JEFE DE EQUIPO</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

REVISO



# Certificación Bancaria

Martes, 07 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS JAVIER GUEVARA ROJAS identificado(a) con CC 1116865213, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 82090488933  | 2018-03-08                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospachoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospachoso@bancolombia.com.co)

Empresa: IMSALUD  
NIT: 807004352  
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: 807004352  
Secuencia: b  
Número de cuenta a debitar: 82000009634

Fecha: 11-06-2026 Hora: 17:17:23  
Fecha de Generación: 11-06-2026

Fecha de envío del pago: 10-06-2026  
Fecha para Procesar el pago: 10-06-2026

Impreso por: IMSALUD

|                                       |                                             |                                    |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 25          | Registros Procesados: 25                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$98,379,847.00 | Valor Registros Procesados: \$98,379,847.00 | Valor Registros Rechazados: \$0.00 | Valor Registros Pendientes: \$0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA  | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR        | ENTIDAD           | ESTADO                                         | FECHA APLICACIÓN |
|-------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------------|------------------------------------------------|------------------|
| 00550066001119362 | Ahorros        | 37291683               | MARIA ESPERANZA SU  | 3,260,250.00 | BANCO DAVIVIENDA  | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000000953964421 | Ahorros        | 1232398844             | JOSE GREGORIO BARA  | 3,260,250.00 | BANCO AV VILLAS   | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000000260221650 | Ahorros        | 1093771494             | MARCUCCI SANCHEZ D  | 4,538,667.00 | BANCO DE BOGOTA   | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000082083834958 | Ahorros        | 10923577251            | JOSE HUMBERTO PINZ  | 3,172,050.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000082072065863 | Ahorros        | 1004912111             | EMILY DAYANA GUTIE  | 2,282,175.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000082078291610 | Ahorros        | 1090385353             | YENIFER LIZET ALVE  | 2,282,175.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000091284374491 | Ahorros        | 10916667624            | KELLY JOHANNA MONT  | 3,758,583.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 0000008860923824  | Ahorros        | 1090414580             | SANDRA MILENA LIZC  | 2,282,175.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000000865156798 | Ahorros        | 1091668229             | MERLY ROCIO TRILLO  | 2,282,175.00 | BANCO BBVA        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000024145908801 | Ahorros        | 1091965720             | KAREN SELENA MENDO  | 2,282,175.00 | BANCO CAJA SOCIAL | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000000125056222 | Ahorros        | 1091968560             | MARIA ANDREA PARRA  | 3,307,500.00 | BANCO BBVA        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000082078448314 | Ahorros        | 1090474978             | KATHERINE CARDENA   | 4,538,667.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000025000003425 | Ahorros        | 37440566               | LEIDY KATHERINE MI  | 3,758,583.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000000323684209 | Ahorros        | 1090365981             | JAIRO DAVID GOMEZ   | 7,322,000.00 | BANCO BBVA        | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000000953962722 | Ahorros        | 1193418973             | YUNEYDA RIOS        | 5,704,107.00 | BANCO AV VILLAS   | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000008858126534 | Ahorros        | 10048451509            | MARIA DE LOS ANGEL  | 2,877,525.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA   | 10-06-2026       |
| 00000000601583040 | Ahorros        | 1126422558             | CARLA ANDREA CONTR  | 6,043,710.00 | BANCO DE BOGOTA   | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026       |
| 00000091286248166 | Ahorros        | 1091352656             | MAIKEL JOSE LEMUS   | 2,282,175.00 | BANCOLOMBIA       | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA               | 10-06-2026       |

|                   |         |             |                    |               |                   |             |                                                |            |
|-------------------|---------|-------------|--------------------|---------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------|------------|
| 00000230100759431 | Ahorros | 22521392    | ANA MARIA VENGOECH | 10,152,100.00 | BANCOOMEVA        | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026 |
| 00000082052327390 | Ahorros | 10905080548 | MARIA FERNANDA ACO | 5,900,800.00  | BANCOLOMBIA       | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA               | 10-06-2026 |
| 00000082490099324 | Ahorros | 1090454446  | KELLY JOHANNA SEPU | 2,877,525.00  | BANCOLOMBIA       | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA               | 10-06-2026 |
| 00000083475809656 | Ahorros | 10904138308 | YADDERLY STELLA OM | 2,362,500.00  | BANCOLOMBIA       | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA               | 10-06-2026 |
| 00000082090488933 | Ahorros | 11168652136 | GUEVARA ROJAS CARL | 5,614,980.00  | BANCOLOMBIA       | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA               | 10-06-2026 |
| 00000024136596545 | Ahorros | 27879305    | EMILSE GAMBOA MOG  | 3,260,250.00  | BANCO CAJA SOCIAL | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026 |
| 00000000303508444 | Ahorros | 1064786296  | ANA SANDRITH GOMEZ | 2,976,750.00  | BANCO DE BOGOTA   | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO | 10-06-2026 |