

Cuenta de Cobro N.º 01
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

DEBE A:

SORAYA INES CASTELAR MORA
C.C. 1.143.370.625 de Cartagena

La suma de **OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS, (\$8.550.000) M/Cte.** en virtud del contrato de prestación de servicio No. **EBSURB385-26** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO DE LOS EQUIPO BÁSICO DE SALUD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN APS**, con fecha de legalización según acta de inicio del 17 de abril de 2026.

Agradezco consignar el valor antes citado a la siguiente cuenta de ahorro a nombre de la suscrita

ENTIDAD BANCARIA: BBVA
CUENTA DE AHORROS: BBVA
NO DE CUENTA: 694000883

Nº Contrato	Nombre del Contratista	Mes certificado	Valor
No. EBSURB385-26	SORAYA INES CASTELAR MORA	17/04/2026 a 16/05/2026	\$8.550.000

La cancelación de esta cuenta estará sujeta a la verificación del pago de aportes de seguridad social, pensión y riesgos laborales.

Cordialmente:

Soraya Castelar H.

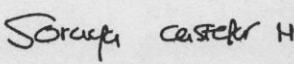
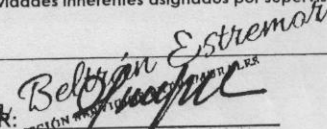
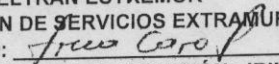
SORAYA INES CASTELAR MORA

CC. 1.143.370.625

 Hospital Local
Cartagena
de Indias
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO, NO APLICA ACEPTACIÓN

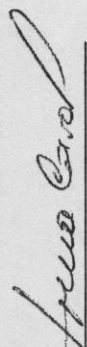
02 JUL. 2026

No. Radicado: 11-2609
Recibido: *Opina 4.1994*

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		Código: FTO-SAF-INCO-28
			Versión: 1
			Fecha: 07/07/2025
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.			
NO. CONTRATO: No. EBSURB385-26			
NOMBRE CONTRATISTA: SORAYA INES CASTELAR MORA			
IDENTIFICACION: CC 1143370625			
FECHA DE INICIO		17 ABRIL DE 2026	
PERIODO DEL INFORME		17 ABRIL 2026 A 16 MAYO 2026	
LUGAR DE EJECUCION		ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA INTEGRAR LOS EQUIPO BÁSICO DE SALUD DE LA ESE HLCl, EN EL DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1155 DE 2025 Y LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN APS			
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO			
OBLIGACIONES		DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
1. Realizar consulta como PROFESIONAL EN MEDICINA relacionada con las Rutas Integrales de Atención en Salud, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, en el territorio que le sea asignado, teniendo como metas a cumplir según el perfil de 200 atenciones en el mes.		Realicé 200 atenciones por EB5 en el territorio de La Esperanza en el periodo entre el 17 abril y 16 mayo 2026	
2. Participar en las actividades de capacitación y reuniones programadas por la ESE		Durante el periodo de 17 abril y 16 mayo 2026, no se realizaron capacitaciones programadas pero asistí a reunión programada el 12 mayo 2026	
3. Realizar 3 ciclos educativos que orienten a educar en temas de salud preventiva y de autocuidados		Ejecuté tres (3) ciclos educativos por 3 sesiones durante el periodo de 17 abril y 16 mayo 2026, con las temáticas de desarrollo: Prevención de virus respiratorios, Alimentación saludable y prevención de enfermedades crónicas. Importancia de la vacuna contra el VPH en niños y niñas	
4. Entregar de manera semanal la información del registro de las atenciones en el link asignado por la coordinadora de la localidad		Entregué de manera semanal lo solicitado para la matriz de información, diligenciada y enviada por enfermera jefe de equipo basico por medio de link de google forms.	
5. Gestionar las remisiones y/o canalizaciones según riesgo encontrados.		Durante el periodo 17 abril y 16 mayo 2026, no se hizo remisiones.	
6. Diligenciar la ficha de SIVIGILA cuando el caso lo requiera		Durante el periodo reportado no se presentaron eventos que requirieran el diligenciamiento de fichas de notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).	
7. Participar mínimo en 2 actividades mensuales por fuera de su territorio.		Durante el periodo reportado no se realizaron convocatorias ni se programaron actividades por fuera del territorio asignado que requirieran mi participación.	
8. Al finalizar el contrato devolver los equipos e insumos que le fueron suministrados al inicio del contrato.		No se realiza entrega de insumos por continuidad de contrato.	
9. Entregar el informe mensual y la cuenta de cobro debidamente diligenciado.		Completé registro clínico de atenciones realizadas en sistema GCI, 200 historias clínicas diligenciadas de todos los grupos etareos atendidos por equipo basico en salud.	
10. Participar en los comités de historias clínicas de la entidad y/o atender al llamado de la dirección de extramuro con respecto al tema cuando sea necesario		Durante el periodo reportado no se realizaron convocatorias a comités de historias clínicas ni requerimientos por parte de la Dirección de Extramuro relacionados con este tema.	
11. Realizar las actividades inherentes al objeto contractual asignados por el supervisor y/o contratante		No he sido solicitada para actividades inherentes asignados por supervisor y contratante.	
FIRMA DEL CONTRATISTA: 		FIRMA DEL SUPERVISOR: 	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SORAYA INES CASTELAR MORA		NOMBRE: TANIA BELTRAN ESTREMOR	
IDENTIFICACION: 1143370625		CARGO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS EXTRAMURALES	
		FIRMA DEL APOYO: 	
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN: IRINA CARO	
		CARGO: COORDINADORA LOC 2	

CUADRO DE EJECUCION DE CONTRATOS						
CONTRATO No.	EBSURB385-26					
NOMBRE PROVEEDOR	SORAYA INES CASTELAR MORA					
OBJETO RESUMEN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA INTEGRAR LOS EQUIPO BÁSICO DE SALUD DE LA ESE HLCI, EN EL DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1155 DE 2025 Y LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN APS.					
C.D.P. No. 0577	232020200993121-1155			\$ 3,544,500,000		
RP. No.1= 1120	232020200993121-1155			\$ 42,750,000		
FECHA DE INICIO	17/4/2026					
VALOR CONTRATO	\$ 42,750,000					
FACTURA No.	PERIODO EJECUTADO MES	VALOR	VR. EJECUCION ACUMULADA	SALDO CONTRATO	% DE EJECUCION	
1 CUENTA	17/04/2026 - 16/05/2026	\$ 8,550,000	\$	8,550,000	\$ 34,200,000	20%
TOTALES						100%

FIRMA 
 SUPERVISOR TANIA DELTRAN ESTREMOR

FIRMA 
 APOYO A LA SUPERVISION: IRINA CARO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e															
CC 1143370625		CARTELAR MORA SORAYA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81 A 31 2 99 CASA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	6816158	ICBF	No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha																	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Pago	Valor														
2026-05	2026-05	369223739	9505836480	1	2026/06/05	2026/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	\$1,055,100														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Succursales PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$3,400,000	\$544,000			\$3,400,000	\$425,000			\$0	\$0			\$3,400,000	\$82,900			\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$3,400,000	\$544,000			\$3,400,000	\$425,000			\$0	\$0			\$3,400,000	\$82,900			\$0			\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)				\$3,400,000	\$544,000			\$3,400,000	\$425,000			\$0	\$0			\$3,400,000	\$82,900			\$0			\$0
1	CC	1143370625	CARTELAR SORAYA	231001	30	ES0005	30	\$3,400,000	\$425,000	0	50	\$0	\$0	14-11	30	\$3,400,000	\$82,900	0	\$0	\$0	50	\$0	\$0
Total Afiliados(1)				\$3,400,000	\$544,000			\$3,400,000	\$425,000			\$0	\$0			\$3,400,000	\$82,900			\$0			\$0

-000.024746-0000

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF	
CC 1143370625		CARTELAR MORA SORAYA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81 A 31 2 9º CASA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	6816158	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	369223739	9505836480	I	2026/06/05	2026/06/09	BANCO BIVA COLOMBIA, S.A.	4	\$1,055,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MODRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$544,000	\$1,600	\$0	\$545,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$544,000	\$1,600	\$0	\$545,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$82,900	\$300	\$0	\$83,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$82,900	\$300	\$0	\$83,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$425,000	\$1,300	\$0	\$426,300	
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$425,000	\$1,300	\$0	\$426,300	
TOTAL				1	\$1,051,900	\$3,200	\$0	\$1,055,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 1143370625		CARTELAR MORA SORAYA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81 A 31 2 99 CASA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	6816158	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago																
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2026-04	2026-04	293695483	950344004	1	2026/05/08	2026/05/11	BANCOLOMBIA	3	\$543,100														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200	ET5005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	50	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	50	\$0	\$0	
1	CC 1143370625	CARTELAR SORAYA	231001	30	\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	

$2026 - \$ 8420000 - \$ 80 = \$ 114.000$
 $\text{Día } * 14 = \$ 1546.000$
 $(30\%) \$ 498.800$

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 114370625		CARTELAS MORA, SORAYA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81 A 31 2 99 CASA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	6816158	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	293695483	9501440404	1		2026/05/08	2026/05/11	BANCOLOMBIA	\$543,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
TOTAL				1	\$541,800	\$1,300	\$0	\$543,100	