E.S.E
CENTRO DE SALUD
SANTANA

E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

Fecha : 23/07/2026

Comprobante de Egreso No. 202600459

C.C./NIT. : 1007554972 Beneficiario : MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
Cta. Cte. No. : 492020565
Banco : BANCO POPULAR - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA
Referencias : CDP : 202600190, CRP : 202600390, OP : 202600674
Concepto : PAGO CONTRATO PS 057- 2026 - OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24905401	Honorarios	1.600.000,00	
111005	Cuenta corriente		1.600.000,00
Total Documento:		1.600.000,00	1.600.000,00

TOTAL : UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS (1.600.000,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
G.E.01048	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA - MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA		1.600.000,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450208-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.600.000,00
Total Rubros			1.600.000,00

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera

Documento elaborado por 24179049

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: E.S.E CTRO DE SALUD SANTANA B
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 820003632
Generado por: EDURNE GARZON ARENAS

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Origen

Fecha de Emisión	2026/07/23		
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CTE0565	**Nro. Producto**	*****0565
Fecha Transferencia	2026/07/23		

Destino

Valor Transferencia	$1,600,000.00
Nombre Destinatario	MARIA FERNANDA CORTES S.
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1007554972
Entidad Financiera	BANCO DAVIPLATA
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	3213417792
Referencia / Nro. Factura	SERVICIOS CTO 057-2026
Información Adicional	E.S.E. SANTANA
Estado	En Proceso

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

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

E.S.E
CENTRO DE SALUD
SANTANA

E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 21/07/2026

Orden de Pago No. 202600674

C.C/NIT. : 1007554972
Beneficiario : MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
Referencias : CDP : 202600190, CRP : 202600390
Descripción : PAGO CONTRATO PS 057- 2026 - OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	1.600.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	1.600.000,00
Descuentos	**Valor**
Total Descuentos	0,00
Neto a Pagar	1.600.000,00

TOTAL : UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS (1.600.000,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600390 Fecha : 05/07/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450208-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.600.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 492020565 - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA BANCO POPULAR

MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C.
Tesorera

EDURNE GARZON ARENAS
Gerente

Documento elaborado por 24179049

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

TIPO Y NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 057-2026
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA (ATENCION INICIAL DE URGENCIAS) DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA**
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	**MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA** Cedula de ciudadania No 1.007.554.976 expedida en Barbosa
PLAZO INICIAL:	Desde el Cinco (05) de Julio de 2026 hasta el Ocho (08) de Julio de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 1.600.000) M/cte.
PERIODO DEL INFORME	JULIO 2026
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	21 DE JULIO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES
1	Realizar las actividades de apoyo como médico general en los servicios de consulta de Externa (Atención inicial de urgencias) de acuerdo al cuadro de turnos programados a la médico que está hospitalizada Dra. Michell Gissela Martínez Jiménez .
2	Poner todos sus conocimientos al servicio de la Empresa en el desarrollo del contrato
3	Realizar personalmente las labores de apoyo que me sean encomendadas por la Gerencia y el personal profesional que ella designe, atendiendo las órdenes que se impartan para el efecto
4	Reportar eventos en salud pública de acuerdo a los protocolos establecidos
5	Sin prejuicio de la autonomía técnica y administrativa, atender las sugerencias y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del supervisor del contrato
6	Llevar registros clínicos de los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas por la Entidad
7	Brindar atención oportuna en los aspectos de evaluación, tratamiento y seguimiento a los pacientes atendidos
8	Participar en las actividades y responsabilidades que en lo administrativo se deriven del servicio
9	Mantener buenas relaciones interpersonales con el equipo interdisciplinario de tratamiento y los demás miembros de la empresa
10	Asegurar el uso adecuado de materiales, equipos y suministros asignadas al servicio
11	Realizar informes periódicos al jefe inmediato sobre el desarrollo de sus actividades.
12	Diagnosticar y tratar enfermedades, lesiones y demás trastornos de salud.
13	Prescribir tratamientos, medicamentos, interconsultas dietas y/o ejercicios de rehabilitación, según el diagnóstico y condición del paciente.
14	Solicitar exámenes de laboratorio, ultrasonidos, ecocardiogramas, electrocardiogramas, rayos X, entre otros.
15	Educar al paciente y familiares acerca de la enfermedad que estén padeciendo e indicarles.
16	Realizar apoyo en el servicio de traslado asistencial básico cuando re requiera.
17	Las demás funciones que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del cargo.
	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Una vez verificado en el sistema de información Rocky, se observa que la profesional cumplió con los compromisos contractuales referidos; esto es la prestación de los servicios profesionales como médico general en consulta externa (atención inicial de urgencias) desde el cinco (05) y hasta el ocho (08) de Julio de 2026; asi mismo, se observó que la profesional aplico las guías y protocolos establecidos por la entidad, adicionalmente cumplió con las demás obligaciones específicas del contrato de servicios No. 057-2026

ITEM	SI	NO
A la fecha el contratista ha cumplido con las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas, de acuerdo con el acta de seguimiento en comento.	X	
El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002.	X	
OBSERVACIONES. No. de Planillas de Pago Seguridad Social (1)		

ASPECTOS A REVISAR	
MORAL	Todos sus actos demuestran buenos principios éticos y morales.
ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	El contratista Efectuó las actividades contempladas en el Contrato

AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD	SI	NO
El contratista presento la factura correspondiente	X	
Las actividades cumplen con lo estipulado en el contrato	X	
El contratista Anexo recibo de pago de Aportes de seguridad social	X	

Valor del Contrato	VALOR PRESENTE ACTA
$ 1.600.000.oo	$ 1.600.000.oo
VALOR EJECUTADO	**VALOR POR EJECUTAR**
$ 1.600.000.oo	$ 0.oo

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto **AUTORIZO PARA PAGO.**

En constancia se firma, a los Veintiuno (21) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

MARIA FERNANDA RODRIGUEZ
E.S.E. Centro de Salud Santana
Supervisora del Contrato

CUENTA DE COBRO

DATOS DEL PAGADOR:

CIUDAD Y FECHA: Santana Boyaca, 21/07/2026	
E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA	NIT: 820.003.632-3
GERENTE: EDURNE GARZÓN ARENAS	C.C. 52390386 DE BOGOTÁ

DATOS DEL COBRADOR:

NOMBRE: MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
C.C. 1007554972
Tel. 3213417792

DESCRIPCIÓN: Yo María Fernanda Cortés Saavedra, identificado con cédula de ciudadanía No. 1007554972 me permito presentar la siguiente cuenta de cobro por concepto de la prestación de servicios profesionales como Médico General para el servicio de consulta externa (atención inicial de urgencias) de pago se servicio de galeno en salud por los días 5 al 8 de julio de 2026 en el E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA , de acuerdo con lo convenido entre las partes **LA SUMA DE UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1´600.000.oo)** MCTE.

Declaro que la presente cuenta de cobro corresponde a los servicios efectivamente prestados en las fechas anteriormente relacionadas.

En constancia, firmo la presente.

María Fernanda
Cortés Saavedra
Médico - cc 1007554972

MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
c.c. 1007554972
Contratista

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1007554972
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-21
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1007554972
NOMBRE EMPLEADO	MARIA FERNANDA CORTES SAAVEDRA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38096541
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1131201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-07-05
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-07-08

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	5/07/26	X	8/07/26																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
4	233.454	0,1600000	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
4	233.454	0,1250000	$ 29.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
4	233.454	0,0243600	$ 5.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
4	233.454	0,0200000	$ 4.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 37.400	$ 29.200	$ 5.700	$ 4.700	$ 77.000