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. 202600455

C.C./NIT. : 1049638449 Beneficiario : LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
Cta. Cte. No. : 492020565
Banco : BANCO POPULAR - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA
Referencias : CDP : 202600180, CRP : 202600380, OP : 202600668
Concepto : CONTRATO PS # 054-2026 - OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24905401	Honorarios	380.000,00	
111005	Cuenta corriente		380.000,00
Total Documento:		380.000,00	380.000,00

TOTAL : TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (380.000,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
G.E.01044	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA - LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ		380.000,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450308-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	380.000,00
Total Rubros			380.000,00

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	$380,000.00
Nombre Destinatario	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1049638449
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	60600001540
Referencia / Nro. Factura	SERVICIOS CTO 054-2026
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 : 14/07/2026

Orden de Pago No. 202600668

C.C/NIT. : 1049638449
Beneficiario : LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
Referencias : CDP : 202600180, CRP : 202600380
Descripción : CONTRATO PS # 054-2026 - OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	380.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	380.000,00
Descuentos	**Valor**
Total Descuentos	0,00
Neto a Pagar	380.000,00

TOTAL : TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (380.000,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600380 Fecha : 26/06/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450208-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	380.000,00

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. 054-2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DURANTE DOS DIAS EN LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ C.C. No 1.049.638.449 expedida en Tunja, Boyacá
PLAZO INICIAL:	Desde el veintiseis (26) de Junio de 2026 hasta el diez (10) de Julio de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 380.000) M/cte.
PERIODO DEL INFORME	JULIO 2026
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	14 DE JULIO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES
1	Realizar las actividades de apoyo como Bacterióloga en el servicio de laboratorio clínico, apoyo en la ejecución de las actividades de Promoción y Mantenimiento de la Salud a la población usuaria que consulta en la institución
2	Observar las guías y protocolos establecidos por la E.S.E para realizar la labor que se le encomienda
3	Poner todos sus conocimientos al servicio de la Empresa en el desarrollo del contrato.
4	Realizar personalmente las labores de apoyo que le sean encomendadas por la Gerencia y el personal profesional que ella designe, atendiendo las órdenes que se le impartan para el efecto
5	Reportar eventos en salud pública de acuerdo a los protocolos establecidos
6	Sin perjuicio 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
7	Llevar registros clínicos de los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidos por la Entidad
8	Brindar atención oportuna en los aspectos de evaluación, diagnóstico y seguimiento a los pacientes atendidos
9	Participar en la actividades y responsabilidades que en lo administrativo se deriven del servicio
10	Mantener buenas relaciones interpersonales con el equipo interdisciplinario de tratamiento y los demás miembros de la empresa
11	Asegurar el uso adecuado de materiales, equipos y suministros asignadas al servicio
12	Procesar exámenes de acuerdo al requerimiento y órdenes del médico tratante
13	Ejecutar y aplicar pruebas de control de calidad en los análisis clínicos
14	Consolidar y reportar los datos estadísticos del Laboratorio Clínico
15	Reportar diariamente los resultados e informes que emite el Laboratorio en forma oportuna, asegurándose de que sean completos y exactos
16	Orientar e informar a los pacientes sobre los requerimientos para la toma de una buena muestra y sobre la forma de recolección de las mismas
17	Guardar la debida reserva y discreción de la información que se le ha confiado
18	Recibir y recolectar las muestras que se van a analizar de acuerdo a los exámenes solicitados y preparar el material necesario para la realización de los trabajos del laboratorio
19	Las demás que la gerencia le solicite
	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 bacterióloga durante los días acordados; así 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. 054-2026

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.

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato
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
$ 380.000.oo	$ 380.000.oo
VALOR EJECUTADO	**VALOR POR EJECUTAR**
$ 380.000.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 Catorce (14) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

Jacqueline Rojas A

JACQUELINE ROJAS AGUILERA
Bacterióloga de Planta
E.S.E. Centro de Salud Santana
Supervisora del Contrato

CUENTA DE COBRO No. 001

E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA
NIT. 820.003.632-3

DEBE A:

LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
Identificada con C.C. 1.049.638.449 de Tunja

La suma de **TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($380.000 M/CTE).**

Yo, LEIDY ESMERALDA RODRÍGUEZ ÁLVAREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.638.449 expedida en Tunja (Boyacá), me permito presentar la presente cuenta de cobro correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 054-2026, cuyo objeto fue la prestación de servicios profesionales como Bacterióloga para el servicio de laboratorio clínico de la E.S.E. Centro de Salùd Santana.

El servicio fue prestado durante los días 30 de junio de 2026 y 10 de julio de 2026, dando cumplimiento a las actividades objeto del contrato.

Agradezco que el pago correspondiente sea consignado a la siguiente cuenta bancaria:

Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de cuenta: 60600001540

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y quedo atenta al trámite correspondiente.

Cordialmente,

Leidy E. Rodriguez A.

LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
BACTERIOLOGA
C.C. No. 1.049.638.449

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1049638449
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1049638449
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8642078391
REFERENCIA PAGO(PIN)	8641933469
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	2026-07-10
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-07-10

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	10/07/26	X	10/07/26																									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				
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 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
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	58.364	0,0243600	$ 1.500	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
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 9.400	$ 7.300	$ 1.500	$ 0	$ 18.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEA

RAZÓN SOCIAL	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1049638449
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1049638449
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY ESMERALDA RODRIGUEZ ALVAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	5641992375
REFERENCIA PAGO(PIN)	5641993469
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSION	2026-06
PERIODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestacion de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1131201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-06-30
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-06-30

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	30/06/26	X	30/06/26																									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				
1	58.364	0.1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 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
1	58.364	0.1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	58.364	0.0243600	$ 1.500	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
0	0	0.0000000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 9.400	$ 7.300	$ 1.500	$ 0	$ 15.200