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. 202600452

C.C./NIT. : 1053326848 Beneficiario : MARTA MILENA CARRILLO
Cta. Cte. No. : 110-491-02610-0
Banco : BANCO POPULAR - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MPIO SANTANA
Referencias : CDP : 202600110, CRP : 202600217, OP : 202600658
Concepto : CUENTA DE COBRO # 03-2026 - CONTRATO PS # 044-2026 - OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24905501	Servicios	1.043.712,00	
111005	Cuenta corriente		1.043.712,00
Total Documento:		1.043.712,00	1.043.712,00

TOTAL : UN MILLÓN CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS (1.043.712,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
PIC0112	PLAN DE INTERVENCIONES	MARTA MILENA CARRILLO	1.043.712,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
RETENCION SERVICIOS GENERAL DECLARANTES 4%	1.087.200,00	43.488,00
Total Descuentos		43.488,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450208-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.087.200,00
Total Rubros			1.087.200,00

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	$1,043,712.00
Nombre Destinatario	MARTA MILENA CARRILLO
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1053326848
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	35296389470
Referencia / Nro. Factura	CUENTA DE COBRO 03-2026
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 : 09/07/2026

Orden de Pago No. 202600658

C.C/NIT. : 1053326848
Beneficiario : MARTA MILENA CARRILLO
Referencias : CDP : 202600110, CRP : 202600217
Descripción : CUENTA DE COBRO # 03-2026 - CONTRATO PS # 044-2026 - OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	1.087.200,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	1.087.200,00
Descuentos	**Valor**
RETENCION SERVICIOS GENERAL DECLARANTES 4%	43.488,00
Total Descuentos	43.488,00
Neto a Pagar	1.043.712,00

TOTAL : UN MILLÓN CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS (1.043.712,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600217 Fecha : 21/04/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1832	2450208-01-121000	Servicios Operativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.087.200,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 110-491-02610-0 - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MPIO SANTANA BANCO POPULAR

MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C.
Tesorera

EDURNE GARZON ARENAS
Gerente

Documento elaborado por 24179049

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 3 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 044—2026 CELEBRADO CON LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA Y MARTHA MILENA CARRILLO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:	ABRIL 21 DE 2026
CONTRATANTE:	E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA
NIT:	820.003.632-3
CONTRATISTA;	MARTHA MILENA CARRILLO C.C. N° 1.053.326.848-2
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFÍA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA
VALOR DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS MONEDA CORRIENTE ($5.791.200 M/CTE)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026
SUPERVISORA:	MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ CAMACHO - Tesorera
REGISTRO PRESUPUESTAL:	202600217 DE 21 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	NOVIEMBRE 30 DE 2026
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	JULIO 7 DE 2026

En las Instalaciones de la Empresa Social del Estado "CENTRO DE SALUD SANTANA", a los siete (07) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2.026), se reunieron la Tesorera de la ESE CENTRO DE SALUD SANTANA, y MARTA MILENA CARRILLO en calidad de contratista, con el fin hacer recibo parcial del Contrato de suministro N° 044-2026, el cual se hace a entera satisfacción de las partes de acuerdo al siguiente pormenor:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 5.791.200**	
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES	$ 0	$ 4.704.000
VALOR PRESENTE ACTA	$ 0	$ 1.087.200
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0	$ 0
SALDO A FAVOR DE LA ESE	$ 0	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 5.791.200**	**$ 5.791.200**

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 03, el cual corresponde a $ 1.087.200 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 100%. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron

Por la Empresa Social de Estado,

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera
E.S.E Centro de Salud Santana

Acepta,

MARTA MILENA CARRILLO
C.C. No. 1053326848 de Chiquinquirá

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

TIPO Y NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 044-2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	MARTA MILENA CARRILLO Cedula de ciudadanía No 1.053.326.848-2
PLAZO INICIAL:	Desde el 21 de Abril de 2026 hasta el 30 de noviembre de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 5.791.200) M/cte.
PERIODO DEL INFORME	JULIO 2026
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	07 DE JULIO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES
1	Suministrar los elementos objetos del contrato de acuerdo a las especificaciones descritas
2	Realizar diagramación y diseño cumpliendo las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al contratista según la solicitud del convenio suscrito con el Departamento, Municipio y los lineamientos de los Equipos Básicos
3	Prestación del servicio de impresión a color y en las medidas que requiere la entidad en las condiciones contenidas en la propuesta presentada y que obliga al contratista
4	Ejecutar el objeto del presente contrato con la logística infraestructura personal idóneo y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en condiciones requeridas por la empresa y ofrecidas por el contratista sin subordinación con respecto a la empresa
5	Acatar las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato
6	Realizar la entrega sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato, en caso de exceso no habrá responsabilidad alguna por la empresa
	ACTIVIDADES EJECUTADAS

La Contratista presenta como soporte de su ejecución contractual, los siguientes documentos:

1. Cuenta de cobro N° 03-2026 de fecha 07/07/2026 con anexo detalle de elementos facturados de manera individual
2. Informe de actividades del Contratista con registro fotográfico
3. Soporte pago Sistema General de Seguridad Social del periodo junio de 2026, el cual se encuentra vigente al momento de esta Supervisión

Teniendo en cuenta la orden de pedido realizada de fecha 01 de julio de 2026, se recibe a satisfacción los elementos solicitados, para ser utilizados en la ejecución de actividades del PIC Municipal, y relacionados como recibidos en acta firmada por la funcionaria Diana Suarez de fecha 07 de julio de 2026, con lo que se evidencia el cumplimiento del objeto contratado.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

1



EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Teniendo en cuenta el informe de seguimiento se autoriza el pago de la cuenta de cobro N° 03-2026 de fecha 07 Julio de 2026 por valor de $1.087.200,00 atendiendo lo dispuesto en el contrato de prestación de servicios N° 044-2026 a favor de la Contratista.

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		
$ 5.791.200,00	$ 1.087.200,00		
VALOR EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR		
$ 5.791.200,00	$ 0,00		
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 siete (07) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

MARIA FERNANDA RODRIGUEZ CAMACHO
Supervisora del Contrato

CUENTA DE COBRO No. 03-2026
Fecha de elaboración: Julio 7 de 2026

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACÁ
NIT. Nº 820.003.632-3

DEBE A:

MARTHA MILENA CARRILLO

CC. Nº 1.053.326.848 DE CHIQUINQUIRÁ

LA SUMA DE:

$1.087.200 PESOS M/CTE. (UN MILLÓN OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LITOGRAFÍA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA **CUENTA DE AHORROS** No 35296389470 DEL BANCO BANCOLOMBIA.

A LA PRESENTE SE ANEXA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. INFORME DE ACTIVIDADES
2. ACTA PARCIAL PARA PAGOS.
3. CERTIFICACIÓN BANCARIA
4. SOPORTES DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO - JUNIO 2026

Atentamente:

MARTHA MILENA CARRILLO
C.C. 1.053.326.848 de Chiquinquirá.

DETALLE DEL SUMINISTRO REALIZADO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACÁ NIT. Nº 820.003.632-3

ITEM	ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Cartillas Cuidado Familiar	Cartillas tamaño cerrado 17 x 23 cm., de 76 páginas en papel bond de 75 gr., impresas a cuatro tintas (color). Carátula en papel propalcote de 200 gr., impresa a 4 x 4 tintas (color ambas caras), sin plastificar. Cosidas al caballete. Total páginas incluida carátula 80 páginas. Ref.: Boyacá prácticas para un buen vivir. Con LOGO DE LA ESE IMPRESO EN LA CARATULA	20	$ 11.760	$ 235.200
2	Afiche Generación más Sonriente	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 8.100	$ 81.000
3	Afiche Jornada antirrábica	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
4	Afiche IRA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
5	Afiche EDA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
6	Afiches vida con sentido (5 de cada uno)	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	25	$ 8.100	$ 202.500
7	Folletos vida con sentido (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	30	$ 1.650	$ 49.500
8	Folletos Iguales 1 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
9	Folletos Iguales 2 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
GRAN TOTAL					**$ 1.087.200**

Atentamente:

MARTHA MILENA CARRILLO
C.C. 1.053.326.848 de Chiquinquirá.

ENTIDAD CONTRATANTE			ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA		
PERIODO REPORTE	06 DE MAYO AL 07 DE JULIO	CONTRATO	044 - 2026		
FECHA INICIACIÓN	21 DE ABRIL DE 2026	FECHA TERMINACIÓN:	30 DE NOVIEMBRE DE 2026	Informe No.	3
CONTRATISTA:	MARTA MILENA CARRILLO	IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.053.326.848 de Chiquinquirá		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LITOGRAFÍA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.791.200 M/CTE)				
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLÓN OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.087.200 M/CTE)				
SUPERVISOR:	MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C. TESORERA ESE.				

REPORTE DEL CONTRATISTA					REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS CONTRACTUALES	CANTIDAD (SI APLICA)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIA	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
					T	P	N	
1	Suministrar los elementos objeto del contrato a las especificaciones descritas.	Según relación de entrega.	Se realizó el suministro de **20 cartillas** "Boyacá Prácticas para un Buen Vivir" con las especificaciones técnicas contratadas, así como la entrega de **95 afiches en papel propalcote** y **50 folletos en papel bond**, impresos en las cantidades, tamaños y materiales establecidos en el contrato.	Registro Fotográfico	X			
2	Realizar diagramación y diseño cumpliendo las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al Contratista según la solicitud del convenio suscrito con el Departamento, Municipio y los lineamientos de los Equipos Básicos.	N/A	Se verificó la correcta disposición de los archivos suministrados por la entidad para la impresión. Para las cartillas se respetó la diagramación y los lineamientos institucionales establecidos. Los afiches fueron impresos sin requerir diseño, conforme a lo solicitado por la entidad.	Registro Fotográfico	X			

3	Prestación del servicio impresión a color y en las medidas que requiere la entidad, en las condiciones contenidas en la propuesta presentada y que obliga al CONTRATISTA.		Se efectuó la impresión a full color de las cartillas y afiches, garantizando las dimensiones, calidad de impresión, tipo de papel y acabados establecidos en las especificaciones técnicas del contrato.	Ver evidencia 1.	X			
4	Ejecutar el objeto del presente contrato, con la logística, infraestructura, personal idónea y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en las condiciones requeridas por la Empresa y ofrecidas por el Contratista, sin subordinación con respecto a la Empresa		Se dispuso del personal, equipos e infraestructura necesarios para la producción, control de calidad, embalaje y entrega oportuna del material impreso, garantizando el cumplimiento de las condiciones contractuales.	Registro Fotográfico	X			
5	Acatar las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato.	NA	Se atendieron las instrucciones y requerimientos impartidos por el supervisor durante la ejecución del contrato, dando cumplimiento a las especificaciones solicitadas para la entrega del material.	NA	X			
6	Realizar la entrega sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato.		Se realizó la entrega del material impreso conforme a las cantidades contratadas, sin exceder los elementos establecidos en el contrato, dejando constancia de recibido por parte de la entidad.	Ver anexo 1	X			
7	Guardar la reserva debida respecto a la información bajo su cargo, o que por algún medio llegue a conocer de manejo exclusivo de la Empresa.	NA	Se garantizó la confidencialidad de la información suministrada por la entidad, evitando su divulgación y dando cumplimiento a los principios de manejo responsable de la información institucional.	NA	X			

INFORMACIÓN ADICIONAL APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	E.P.S. SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES

FIRMAS	
FIRMAS DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	CONTRATISTA Firma: Nombre: MARTHA MILENA CARRILLO Cédula: 1053326848 de Chiquinquirá.
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	SUPERVISOR/INTERVENTOR **Nombre: MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C.** **Cargo:** Tesorera **Firma:**

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P:Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

EVIDENCIAS

OBLIGACIÓN 1 2 3 y 6: Registro Fotográfico


PLAN INTEGRAL
Cuidado Familiar
NO


¿GRIPA ?
¡A METROS !
¿Cuándo consultar al médico?
ESE


Invitación jornada nacional
soy sonrisita más sonriente
Boyacá
ESE

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)


¿CÓMO AYUDAR A UNA PERSONA EN CRISIS?
106
Vida Saludable


Hay solución
la línea
106
Te ofrece apoyo, atención y orientación
Vida Saludable


IGUALES
10 CLAVES
NO



OBLIGACIÓN 4: Registro Fotográfico



Santana, Boyacá 01 de Julio de 2026

Señora
MARTA MILENA CARRILLO
Chiquinquira

Por medio de la presente solicito suministrar el siguiente listado:

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cartillas Cuidado Familiar	Cartillas tamaño cerrado 17 x 23 cm., de 76 páginas en papel bond de 75 gr., impresas a cuatro tintas (color). Carátula en papel propalcote de 200 gr., impresa a 4 x 4 tintas (color ambas caras), sin plastificar. Cosidas al caballete. Total páginas incluida carátula 80 páginas. Ref.: Boyacá prácticas para un buen vivir. Con LOGO DE LA ESE	20	$ 11.760	$ 235.200
Afiche Generacion mas Sonriente	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 8.100	$ 81.000
Afiche Jornada antirrabica	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiche IRA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiche EDA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiches vida con sentido (5 de cada uno)	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	25	$ 8.100	$ 202.500
Folletos vida con sentido (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	30	$ 1.650	$ 49.500
Folletos Iguales 1 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
Folletos Iguales 2 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
			TOTAL	**$ 1.087.200**

Agradezco su pronta respuesta.

Diana Suarez Amado
DIANA SUAREZ AMADO
E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

ACTA DE RECIBIDO

FECHA PRESENTE ACTA: 07 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA: MARTA MILENA CARRILLO Cedula de ciudadanía. No 1.053.326.848 de Chiquinquirá
CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA Representada Legalmente Por EDURNE GARZON ARENAS
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 044-2026
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA
VALOR INICIAL: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 5.791.200) M/cte.
INICIA: 21 de Abril de 2026
TERMINA: 30 de Noviembre de 2026

En el Municipio de Santana, el día Siete (07) de Julio de 2026 en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santana, se procede a certificar el recibido a satisfacción de los elementos impresos entregados por MARTA MILENA CARRILLO en su condición de contratista, con ocasión al contrato de servicios Nº 044-2026. A continuación se relacionan los ingresos de suministros de acuerdo a la cuenta de cobro presentada por la Contratista:

VALOR TOTAL DE LA CUENTA DE COBRO No. 03-2026 $ 1.087.200.oo

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cartillas Cuidado Familiar	Cartillas tamaño cerrado 17 x 23 cm., de 76 páginas en papel bond de 75 gr., impresas a cuatro tintas (color). Carátula en papel propalcote de 200 gr., impresa a 4 x 4 tintas (color ambas caras), sin plastificar. Cosidas al caballete. Total páginas incluida carátula 80 páginas. Ref.: Boyacá prácticas para un buen vivir. Con LOGO DE LA ESE	20	$ 11.760	$ 235.200
Afiche Generacion mas Sonriente	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 8.100	$ 81.000
Afiche Jornada antirrabica	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiche IRA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiche EDA	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	20	$ 8.100	$ 162.000
Afiches vida con sentido (5 de cada uno)	Afiche en papel propalcote Full color tamaño 30cm X 45 cm sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	25	$ 8.100	$ 202.500
Folletos vida con sentido (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	30	$ 1.650	$ 49.500
Folletos Iguales 1 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
Folletos Iguales 2 (por dos caras)	Afiche en papel bond Full color tamaño carta, sin diseño (mínimo 10 unidades por diseño)	10	$ 1.650	$ 16.500
			TOTAL	$ 1.087.200

Para constancia de lo anterior se firma en Santana, el día Siete (07) de Julio de 2026

Recibe:

DIANA SUAREZ AMADO
Quien recibe
Regente de Farmacia

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Miércoles, 07 de enero de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MARTHA MILENA CARRILLO**, identificado con CC. **1.053.326.848**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35296389470	2026/01/07	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714, Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714, Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053326848		CARRILLO MARTHA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE21#4-48BARRIOBELENCITO	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	418389114	9505254431	I	2026/07/10	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	$609,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,101,086**	**$336,200**			**$2,101,086**	**$262,700**			**$0**	**$0**			**$2,101,086**	**$11,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0
1	CC	1053326848	CARRILLO MARTA	25-14	30	$2,101,086	$336,200	EPS005	30	$2,101,086	$262,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,101,086	$11,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0

2026/06/24 04:22 PM