CUENTA DE COBRO No. 004- 2026
CONTRATO N° 015-2026

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.
NIT 890.205.335-2

DEBE A:

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO
C.C. No 1005479627

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS **($3.302.400) M/CTE.** POR CONCEPTO DE "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E"** CORRESPONDIENTE A EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL **QUINCE (15) DE ABRIL AL CATORCE (14) DE MAYO DEL 2026**

Se firma en Contratación Santander, el día 26 de junio del 2026

C.C. No. 1005479627 de San Gil – Santander.

Certifico que No he contratado o vinculado a dos o más trabajadores asociados con la actividad contratada, por lo cual solicito se me aplique la Retención en la Fuente de acuerdo con el Artículo 383 del Estatuto Tributario.
En virtud de lo contemplado en el artículo 616-2 del ET, quienes sean responsables del Régimen Simplificado no están obligados a expedir factura de venta por las Ventas de bienes o prestación de servicios que realice.

Sanatorio de Contratación E.S.E

SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E

NIT: 890205335-2

Calle 3 No. 2-72

Celular: 3102095589

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADO A FACTURAR

DE01234

RES.DIAN No. 18764105468321 Fecha: 2026-02-04 Aut.

No. Del 1137 al 5000 Vigencia: 12 Meses

Fecha:			
Nombre del Tercero:	HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO		
C.C. O Nit:	1005479627	**Dirección:**	CALLE 22 # 6 -19
Telefono:	3023380902	**Ciudad:**	SAN GIL

Cantidad	Descripción	V/r Unitario	V/r Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DEL 2026 AL CONTRATO 015-2026	$ 3,302,400	$ 3,302,400
		Subtotal	$ 3,302,400
		Retención en la Fuente %	
		Reteica %	$ 3,302,400
		Total	

Elaborado Por:	Acepto que no soy responsable de IVA	Aprobado Por:	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005479627	0	HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-13	CRA 10-98		3023380902		VANEARDILA30@GMAIL COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37187394	I	2026-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37187394	2026-06-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1005479627	ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA	1.750.905																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	57	0	541.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005479627	0	HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-13	CRA 10-98		3023380902		VANEARDILA30@GMAIL COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37187394	I	2026-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37187394	2026-06-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005479627	0	HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-13	CRA 10-98		3023380902		VANEARDILA30@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	36780111	I	2026-04-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36780111	2026-05-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 1005479627	ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA	1.750.905																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	57	0	541.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005479627	0	HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-13	CRA 10-98		3023380902		VANEARDILA30@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	36780111	I	2026-04-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36780111	2026-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

CONTRATACIÓN, SANTANDER
26 De Junio del 2026

Señora
DRA. MARISOL MORA CADENA
Profesional Universitario 15
Sanatorio de Contratación E.S.E
Supervisor

Asunto: Informe de actividades – Contrato de Prestación de Servicios No. 015-2026

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito presentar el informe detallado de las actividades realizadas en el marco del Contrato de Prestación de Servicios No. 015-2026, cuyo objeto es la *Prestación de servicios como Profesional de Nutrición para el Sanatorio Contratación E.S.E*, correspondientes al periodo comprendido entre el **15 de Abril al 14 de Mayo del 2026**, así:

ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL	**ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA**
Prestar servicios profesionales como Nutricionista a los pacientes internos y externos del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E	Ofrecí mis servicios como profesional de nutrición, brindando valoraciones nutricionales a los pacientes internos y externos que hacen parte del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E aquellos que fueron direccionados al área de nutrición con orden médica o direccionados por la supervisora del contrato. He tenido participación activa en las caminatas realizadas con los pacientes albergados, las cuales se desarrollan los días viernes a las 8:00 a.m., como parte del componente de bienestar integral que promueve estilos de vida saludables. Adicionalmente, los días sábados realicé actividades dinámicas, creativas y recreativas con los pacientes internos del

	programa Hansen, tanto del área de Bosco como de Mazarrello. Estas actividades se desarrollaron con un enfoque educativo centrado en la alimentación, la nutrición saludable y el autocuidado, con el objetivo de fortalecer conocimientos claves sobre los grupos de alimentos, la importancia de una dieta equilibrada, la adopción de hábitos que favorezcan su estado nutricional y la relevancia del autocuidado relacionado con la higiene, todo adaptado a sus condiciones particulares.
Realizar consulta a los pacientes con secuelas de Hansen, que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación ESE y algunos externos del Sanatorio de Contratación E.S.E., registrado en la historia clínica del paciente a través del software GD la valoración realizada, órdenes dadas, suplementos nutricionales ordenados, dieta que debe recibir el paciente de acuerdo a las comorbilidades que presenta (Diabéticos, Hipertensos, Renales, Cardiovasculares) según hallazgos encontrados y estado nutricional.	Realicé la consulta nutricional a los pacientes con secuelas de Hansen que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación E.S.E. y los que no están Albergados, quienes redicen en el municipio de Contratación Santander o en otro departamento de Colombia quienes vienen a controles a la institución. La valoración de los pacientes fue registrada en la historia clínica de cada uno a través del software GD, identificando el estado nutricional, comorbilidades presentes (como diabetes, hipertensión, enfermedad renal o cardiovascular) e indicando la dieta correspondiente según dichos hallazgos. Brinde recomendaciones nutricionales orientadas a mejorar el estilo de vida, fomentando hábitos saludables de alimentación, nutrición y autocuidado.
Elaborar en cuadro de Excel las minutas de alimentos, que debe recibir cada paciente de acuerdo a las comorbilidades y estado nutricional de cada uno, el cual debe ser entregado como soporte para el pago del servicio prestado al supervisor del contrato y al programa Hansen	Realicé la entrega del ciclo de menús establecidos, junto con sus características técnicas, las guías de preparación y el Manual de Dietas del Sanatorio de Contratación E.S.E., documentos elaborados según los lineamientos nutricionales y aprobados por el Programa Hansen, la supervisora del contrato y la Gerencia. Todo el material fue entregado al economato para su análisis y articulación con el servicio de alimentación. Y hasta la fecha no se ha visto avance o continuidad del proceso para que la institución lo implemente.

Brindar apoyo para la ejecución de actividades de información y comunicación en salud contempladas en la dimensión SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2026.	Para este periodo no surgieron actividades para el área de Nutrición.
Apoyar las actividades programas para apoyo de los convenios interadministrativos y demás convenios celebrados.	No surgieron actividades a las cuales dar apoyo.
Las demás que sean conexas al objeto contractual pactado	En el área de hospitalización, he realizado rondas médicas a los pacientes hospitalizados, indagando por su tolerancia a la alimentación, posibles síntomas gastrointestinales o dificultades para consumir alimentos. He acompañado al equipo de salud en el seguimiento y verificación de las dietas indicadas, ajustando las recomendaciones nutricionales cuando se presentan situaciones clínicas específicas que así lo requieren y según indicaciones del médico. Adicional se atienden por nutrición a externos que reciben sus servicios de salud en el Sanatorio de Contratación.

Atentamente,

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO

CC. No. 1.005.479.627 De San Gil - Santander

EVIDENCIAS

Heidy Vanessa Ardila Murillo - Nutricionista

Contrato 015-2026

Caminatas del Programa Hansen

Educación en alimentación y Nutrición Albergados de Don Bosco y de María Mazarrello

Evidencia de entrega de ciclos de menús



MINUTAS SANATORIO DE CONTRATACIÓN

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO
Estimada Gerente: Me dirijo a usted para la revision y aprobacion de las minutas adjuntas correspondientes al servicio de alimentación del Sanatorio de Contrat

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO
Cordial Saludo Me permito reenviar nuevamente el presente correo electrónico para su revisión aprobación y aval por parte de gerencia para la implementación de

Gerencia Sanatorio

Buenas tardes

Dra Heidy, se aprueban por parte de Gerencia los siguientes documentos remitidos.

*Manual de dietas
*Guia de Preparación servicio de alimentación
*Ciclos de minutas de servicios de Alimentación

Cordialmente

NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA
Gerente del Sanatorio de Contratación

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO

Muchas gracias

MINUTAS SANATORIO DE CONTRATACIÓN

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO

Estimada Gerente:

Me dirijo a usted para la revisión y aprobación de las minutas adjuntas correspondientes al servicio de alimentación del Sanatorio de Contratación ESE, las cuales presento en cumplimiento de las funciones asignadas en calidad de contratista, y que relaciono a continuación:

Adjuntos:

1. **Ciclos de Menú (14 días):** Se incluye un ciclo de menú de dos semanas, cada día conformados por 5 tiempos de comida.
2. **Guías de Preparación:** Se adjuntan guías de preparación detalladas para cada preparación, incluyendo ingredientes, cantidades, e instrucciones específicas para asegurar la consistencia y calidad de los alimentos.
3. **Manual de dietas:** El que contempla las diferentes tipos de dietas y sus características e implementación.

Le agradezco que nos indique cualquier comentario, sugerencia o modificación que considere necesaria. Una vez aprobadas las minutas, procederemos con la implementación del nuevo sistema de alimentación.

Quedo a su disposición para cualquier aclaración que requiera.

Atentamente,

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

MANUAL

Mail Delivery Subsystem

Programa Hansen Sanatorio Contratacion

Aprobado

Realización de material didáctico para actividades del PIC



CONTRATO N°	**015-2026**	
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION ESE** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente	
CONTRATISTA	**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO** C.C. N° 1.005.479.627 Calle 22 # 6-19 San Gil, Santander Celular: 3023380902 Correo electrónico:vaneardila30@gmail.com	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.**	
C.D.P. N°	26-00047	Fecha: 13 de Enero de 2026
R.P. N°	26-00052	Fecha: 15 de Enero de 2026
VALOR CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHETA PESOS MODEDA CORRIENTE ($18.273.280).	
PLAZO DE EJECUCION	Desde la suscripción del acta de inicio. Hasta el día 30 de Junio del 2026.	
FECHA DE INICIO	15 de Enero de 2026	
SUPERVISOR	Marisol Mora Cadena, Profesional Universitario Grado 15, Odontóloga de la entidad y supervisora del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015-2026, correspondiente a la contratista Heidy Vanessa Ardila Murillo, Nutricionista. Resolución N° 0422-2026.	

El SUPERVISOR del contrato de prestación de servicios N° 015-2026, **DRA. MARISOL MORA CADENA,** Profesional Universitario Grado 15, Odontóloga de apoyo al programa Hansen del Sanatorio de contratación E.S.E, CERTIFICA que el Contratista **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.005.479.627** de San Gil, Santander, presentó cuenta de cobro N° 004 de fecha 26 de Junio de 2026, por valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($3.302.400,) M/CTE**, adjunta planillas de pago de Seguridad Social N° 36780111 y N° 37187394 ; evidenciando la ejecución de las siguientes actividades:

ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA
Prestar servicios profesionales como Nutricionista a los pacientes internos y externos del programa Hansen del Sanatorio de Contratación E.S.E	Yo, como supervisora del contrato de la nutricionista, dejo constancia de que la profesional ha prestado sus servicios en el área de nutrición del Sanatorio de Contratación E.S.E., brindando valoraciones nutricionales a pacientes internos y externos que hacen parte del programa Hansen, especialmente a aquellos que han sido direccionados al servicio de nutrición mediante orden médica o por indicación de la supervisión contractual. De igual manera, verifico que la nutricionista ha tenido participación activa en las caminatas realizadas con los pacientes albergados, las cuales se desarrollan los días viernes a las 8:00 a.m. Estas actividades hacen parte del componente de bienestar integral y tienen como propósito promover estilos de vida saludables, fortalecer la actividad física acorde con las condiciones de los pacientes y contribuir al mejoramiento de su calidad de vida. Así mismo, dejo constancia de que los días sábados la profesional ha desarrollado actividades dinámicas, creativas y recreativas con los pacientes internos del programa Hansen, tanto del área de Bosco como de Mazarrello. Estas actividades se han realizado con un enfoque educativo, orientado a fortalecer conocimientos sobre alimentación, nutrición saludable y autocuidado. Como supervisora, considero que estas acciones han sido pertinentes y acordes con las necesidades de la población atendida, ya que permiten reforzar temas importantes como los grupos de alimentos, la importancia de una dieta equilibrada, la adopción de hábitos que favorezcan el estado nutricional y la relevancia del

	autocuidado relacionado con la higiene y la salud integral. En consecuencia, se deja constancia de que la nutricionista ha contribuido al fortalecimiento del componente nutricional y educativo del programa Hansen, desarrollando actividades adaptadas a las condiciones particulares de los pacientes y orientadas a promover su bienestar, participación y cuidado integral.
Realizar consulta a los pacientes con secuelas de Hansen, que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación ESE y algunos externos del Sanatorio de Contratación E.S.E., registrado en la historia clínica del paciente a través del software GD la valoración realizada, órdenes dadas, suplementos nutricionales ordenados, dieta que debe recibir el paciente de acuerdo a las comorbilidades que presenta (Diabéticos, Hipertensos, Renales, Cardiovasculares) según hallazgos encontrados y estado nutricional.	Yo, como supervisora del contrato de la nutricionista, dejo constancia de que la profesional realizó consulta nutricional a los pacientes con secuelas de Hansen que se encuentran albergados en el Sanatorio de Contratación E.S.E., así como a aquellos pacientes que no están albergados, pero que residen en el municipio de Contratación, Santander, o en otros departamentos de Colombia y que asisten a controles en la institución. Durante la atención, la nutricionista efectuó la valoración correspondiente a cada paciente y registró la información en la historia clínica a través del software GD, dejando soporte del estado nutricional identificado, las comorbilidades presentes, entre ellas diabetes, hipertensión arterial, enfermedad renal o enfermedad cardiovascular, y la indicación dietaria pertinente según los hallazgos encontrados. De igual manera, verifico que la profesional brindó recomendaciones nutricionales individualizadas, orientadas a mejorar el estilo de vida de los pacientes, promoviendo hábitos saludables de alimentación, nutrición y autocuidado, de acuerdo con sus condiciones clínicas, necesidades particulares y proceso de seguimiento institucional. Como supervisora del contrato, considero que esta actividad fue pertinente y necesaria, ya que permitió fortalecer el

	abordaje integral de los pacientes con secuelas de Hansen, identificar riesgos nutricionales y orientar acciones encaminadas al cuidado de la salud, la prevención de complicaciones y el mejoramiento de su calidad de vida.
Elaborar en cuadro de Excel las minutas de alimentos, que debe recibir cada paciente de acuerdo a las comorbilidades y estado nutricional de cada uno, el cual debe ser entregado como soporte para el pago del servicio prestado al supervisor del contrato y al programa Hansen	Yo, como supervisora del contrato de la nutricionista, dejo constancia de que la profesional realizó la entrega del ciclo de menús establecidos para el Sanatorio de Contratación E.S.E., junto con sus características técnicas, guías de preparación y el Manual de Dietas institucional. Estos documentos fueron elaborados teniendo en cuenta las necesidades nutricionales de los pacientes, especialmente aquellos que hacen parte del Programa Hansen. Así mismo, fueron revisados y aprobados por el Programa Hansen, la supervisión del contrato y la Gerencia, con el propósito de mejorar la organización del servicio de alimentación y brindar una atención más adecuada a los pacientes. De igual manera, verifico que todo el material fue entregado al economato para su revisión y articulación con el servicio de alimentación. Sin embargo, hasta la fecha no se ha evidenciado avance ni continuidad en el proceso para que la institución implemente estos documentos dentro del servicio de alimentación. Como supervisora del contrato, considero que la actividad realizada por la nutricionista fue importante, ya que permite contar con una guía clara para la preparación de los alimentos, la organización de las dietas y la atención nutricional de los pacientes del Sanatorio de Contratación E.S.E.

Brindar apoyo para la ejecución de actividades de información y comunicación en salud contempladas en la dimensión SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2026.	Para este periodo no surgieron actividades para el área de Nutrición.
Apoyar las actividades programas para apoyo de los convenios interadministrativos y demás convenios celebrados.	No surgieron actividades a las cuales dar apoyo.
Las demás que sean conexas al objeto contractual pactado	Como supervisora del contrato de la nutricionista, dejo constancia de que la profesional ha realizado acompañamiento en el área de hospitalización, participando en las rondas médicas a los pacientes hospitalizados del Sanatorio de Contratación E.S.E. Durante estas actividades, la nutricionista ha indagado sobre la tolerancia de los pacientes a la alimentación, posibles síntomas gastrointestinales o dificultades para consumir los alimentos suministrados, con el fin de identificar situaciones que puedan afectar su estado nutricional o su recuperación. Así mismo, ha acompañado al equipo de salud en el seguimiento y verificación de las dietas indicadas, realizando las recomendaciones nutricionales necesarias cuando se presentan condiciones clínicas específicas y de acuerdo con las indicaciones dadas por el médico tratante. Adicionalmente, se deja constancia de que la nutricionista también ha brindado atención a pacientes externos que reciben sus servicios de salud en el Sanatorio de Contratación E.S.E., aportando al seguimiento nutricional y al fortalecimiento de la atención integral brindada por la institución. Como supervisora del contrato, considero que estas actividades son importantes, ya que permiten hacer seguimiento oportuno a la alimentación de los pacientes, apoyar su proceso de recuperación y garantizar una atención nutricional acorde con sus necesidades de salud.

De lo anteriormente expuesto se logra evidenciar que el CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contraídas en el citado contrato, por lo cual, se viabiliza el pago por valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($3.302.400,) M/CTE**, correspondiente al periodo del 15 de Abril al 14 de Mayo de 2026.

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, a los 26 días del mes de Junio de 2026.

DRA. MARISOL MORA CADENA
Profesional Universitario Grado 15
Sanatorio de Contratación E.S.E.
Supervisor Contrato

CONTRATO N°	**015-2026**	
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION ESE** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente	
CONTRATISTA	**HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO** C.C. N° 1.005.479.627 Calle 22 # 6-19 San Gil, Santander Celular: 3023380902 Correo electrónico: vaneardila30@gmail.com	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.**	
C.D.P. N°	26-00047	Fecha: 13 de Enero de 2026
R.P. N°	26-00052	Fecha: 15 de Enero de 2026
VALOR CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHETA PESOS MODEDA CORRIENTE ($18.273.280).	
PLAZO DE EJECUCION	Desde la suscripción del acta de inicio. Hasta el día 30 de Junio del 2026.	
FECHA DE INICIO	15 de Enero de 2026	
SUPERVISOR	Marisol Mora Cadena, Profesional Universitario Grado 15, Odontóloga de la entidad y supervisora del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015-2026, correspondiente a la contratista Heidy Vanessa Ardila Murillo, Nutricionista. Resolución N° 0422-2026.	

Al día veintiséis (26) del mes de junio de dos mil veintiséis (2026), se reunieron **DRA. MARISOL MORA CADENA**, Profesional Universitario Grado 15, Odontóloga de la entidad, en calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015-2026 de fecha quince (15) de enero de 2026, suscrito con **HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.479.627, contratista encargada de brindar servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E., con el objeto de suscribir la presente acta de pago parcial, conforme a la forma de pago establecida en el **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015-2026**. La supervisora del contrato certifica que:

1- El contratista presenta cuenta de cobro No 004 de fecha de 26 de junio del 2026.

2- El contratista presentó informe de actividades correspondientes al período comprendido del 15 de abril al 14 de mayo del 2026.

3- Se adjunta el respectivo informe de supervisión, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

4. Por lo anterior se autoriza el pago de la presente acta por la suma de **TRES MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS** ($ 3.302.400) M/Cte. Con cargo a los siguientes rubros:

RUBRO PRESUPUESTAL		FUENTE	VALOR PRESENTE ACTA
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS-20	3.302.400
TOTAL			**3.302.400**

EJECUCIÓN FINANCIERA		
Valor Total Del Contrato		18.273.280
Valor Acta De Pago N° 01	3.302.400	
Valor Acta De Pago N° 02	3.302.400	
Valor Acta De Pago N° 03	3.302.400	
Valor Acta De Pago N° 04	3.302.400	
Saldo Sin Ejecutar	5.063.680	
Sumas Iguales	18.273.280	18.273.280

Para constancia de lo anterior se firma por quienes en ella intervinieron:

DRA. MARISOL MORA CADENA
Profesional Universitario 15
Sanatorio de Contratación ESE
Supervisor

HEIDY VANESSA ARDILA MURILLO
Contratista

DRA NANCY TERESA PEDRAZA
Gerente del Sanatorio contratación E.S.E

REVISADO

Calle 3 N° 2-72, Contratación Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
planeacion@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Sanatorio de Contratación E.S.E.

OBLIGACION Nº 26-00620

Fecha : Junio 30 de 2026

Beneficiario : **CC - 01005479627 3 ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA**

CONCEPTO : CP 26-00052, CD 26-00047, Prestación de servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 015

LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto	**%**	**Valor Débito**	**Valor Crédito**	**Detalle del Concepto**	**%**	**Valor Débito**	**Valor Crédito**
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	3,302,400.00	0.00				

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES					
CD	**CP**	**RUBRO**	**DETALLE**	**FUENTE**	**VALOR**
26-00047	26-00052	B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	RECURSOS PROPIOS - 20	3,302,400.00

3,302,400.00

IMPUTACIÓN CONTABLE					
CODIGO	**CUENTA**	**C. COSTO**	**DEBITO**	**CREDITO**	**TERCERO**
73130309	Honorarios		3,302,400.00	0.00	01005479627 - ARDILA MURILLO HEIDY V
24905401	Honorarios		0.00	3,302,400.00	01005479627 - ARDILA MURILLO HEIDY V
		SUMAS IGUALES $	**3,302,400.00**	**3,302,400.00**	

Registrado por : SONIA MUÑOZ MORALES

CAUSADO POR:
Contabilidad

ORDENADO PARA PAGO
Ordenador del Gasto

Sanatorio de Contratación E.S.E.

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26-00612

Fecha : Julio 06 de 2026

Beneficiario : **CC - 010054796273 ARDILA MURILLO HEIDY VANESSA**
Dirección : CL 22 6 19
Ciudad : VILLA LAURA **Teléfono**:
Total a pagar : 3,302,400.00
Valor en letras : TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

CONCEPTO : OC 26-00620, CP 26-00052, CD 26-00047, Prestación de servicios profesionales como Nutricionista para el Sanatorio de Contratación E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 015 /* FIN */

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	DETALLE	VALOR
B-05-01-02-009-003-01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$3,302,400.00

3,302,400.00

IMPUTACIONES CONTABLES

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CRÉDITO	C.COSTO	TERCERO
24905401	Honorarios	3,302,400.00	0.00		ARDILA MURILLO HEIDY
11100602	BANCO AGRARIO-RECURSOS PROPIOS 004-2	0.00	3,302,400.00		SIN NIT
	Sumas iguales	**3,302,400.00**	**3,302,400.00**		

Registrado por : DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA

PAGADO POR:
Tesorero - Pagador