EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1131
Correo:	KARITA89@HOTMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3156552711	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-435
Tercero:	1048993612 - KAREM LORENA MORALES RUSSO	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-827

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 001 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 5.043.000,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.689.990,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 201.720,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 50.430,00	$ 0,00	$ 302.580,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 5.043.000,00
Total retenciones	$ 353.010,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.689.990,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	5.043.000,00	5.043.000,00	5.043.000,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:16:09 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 629	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	KAREM LORENA MORALES RUSSO		
NIT:	1048993612	**Telefono:**	3156552711
Dirección:	CR 2 #14 72 BR CENTRO	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 001 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 5.043.000,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.689.990,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 201.720,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 5.043.000,00	$ 0,00	$ 50.430,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 50.430,00	$ 0,00	$ 302.580,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 5.043.000,00
Total retenciones	$ 353.010,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.689.990,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06 SUPERVISIÓN DE CONTRATO 001 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES	
PAGO N° 06 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**001 de 2026**
B. Contratista	**KAREM MORALES RUSSO** **CC:1,048,993,612**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/L ($25.215.000)**
E. Valor adicional	**Cinco millones cuarenta y tres mil pesos ($5.043.000)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**
3.- El contratista KAREM MORALES RUSSO, identificado con No. **CC:1,048,993,612** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **001** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **Cinco millones cuarenta y tres mil pesos ($5.043.000)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolivar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 001 de 2026.

Contratista: KAREM LORENA MORALES RUSSO
Contrato: No. 001
Cedula: 1.048.993.612
Valor: TREINTA MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L ($30.258.000)
Supervisor: JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ**, supervisor del contrato de **KAREM LORENA MORALES RUSSO** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **KAREM LORENA MORALES RUSSO,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como coordinadora general para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición SIAPD del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Díaz
Supervisor

Karem Lorena Morales Russo
Contratista

Morales, Bolívar 30 de Junio del 2026

CUENTA DE COBRO N.º 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

DEBE A:
KAREM LORENA MORALES RUSSO CC: 1.048.993.612

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como coordinadora en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio presente contrato asciende a la suma de **TREINTA MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L ($30.258.000)** La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL PESOS M/L ($5.043.000)** correspondiente al Otro SI al contrato N° 001 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01-06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025
TOTAL: $ 5.043.000
SON: (CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	KAREM LORENA MORALES RUSSO			
CEDULA	1.048.993.612			
CLASE DE CUENTA	AHORRO X	CORRIENTE		
BANCO: Banco Agrario				
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	SI	Copia de RU ˚ Legible	SI	
Indique SÍ o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Karem Lorena Morales Russo
Contratista
C.C. No. 1.048.993.612
Dirección: Morales – Bolívar
Teléfono: 3156552711

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 001

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL.
N°( ) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de mayo del 2026.

INFORME DE CUENTA DEL MES DE JUNIO

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: Karem Lorena Morales Russo
Cargo: Coordinadora General
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio

En cumplimiento de las actividades programadas para el mes de junio, desde el Área de Coordinación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD) se desarrollaron acciones orientadas al fortalecimiento de la atención integral de la población beneficiaria, garantizando el adecuado desarrollo de los procesos técnicos, administrativos y comunitarios contemplados en los lineamientos del programa.

Durante el período se realizó el acompañamiento y seguimiento al proceso de entrega de **Bienestarina,** verificando la adecuada organización de las jornadas de distribución, el cumplimiento de los criterios de entrega y la orientación brindada a los beneficiarios sobre su correcta preparación, conservación y consumo, con el propósito de fortalecer el aporte nutricional en niños, niñas, gestantes, madres lactantes y demás población priorizada.

De igual manera, se supervisó la entrega de la **Ración Familiar para Preparar (RFPP)**, garantizando que el proceso se desarrollara de manera organizada, transparente y conforme a la programación establecida. Asimismo, se brindó orientación a las familias sobre el adecuado aprovechamiento de los alimentos suministrados, promoviendo prácticas de alimentación saludable y el consumo responsable de los productos entregados.

En articulación con el profesional del área de nutrición, se desarrollaron jornadas de capacitación dirigidas a los usuarios beneficiarios, cuidadores y familias, abordando temáticas relacionadas con alimentación balanceada, manipulación e higiene de los alimentos, preparación adecuada de la Bienestarina, aprovechamiento de la Ración Familiar para Preparar, prevención de la malnutrición y fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables. Estas actividades permitieron ampliar los conocimientos de los participantes y fomentar prácticas que contribuyen al mejoramiento del estado nutricional de la población atendida.

Como parte de las estrategias de promoción de la salud y participación social, se llevaron a cabo encuentros comunitarios con la participación de beneficiarios,

líderes comunitarios y actores institucionales. Estos espacios permitieron socializar las acciones desarrolladas por el programa SIAPD, fortalecer la educación nutricional, resolver inquietudes de la comunidad, promover la corresponsabilidad familiar y consolidar el trabajo articulado para la prevención de la malnutrición en el municipio.

Adicionalmente, desde el Área de Coordinación se efectuó el seguimiento permanente a la ejecución de las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario, verificando el cumplimiento de las metas establecidas, la calidad de los registros documentales, el adecuado diligenciamiento de los formatos institucionales y la organización de los soportes requeridos para el **cumplimiento de los lineamientos técnicos y administrativos del programa.**

Conclusión

Las actividades desarrolladas durante el mes de junio permitieron fortalecer la gestión del Área de Coordinación del SIAPD mediante el seguimiento continuo a la entrega de los complementos alimentarios, la articulación con el área de nutrición, el desarrollo de procesos educativos y la realización de encuentros comunitarios que promovieron la participación activa de las familias beneficiarias. Estas acciones contribuyen al cumplimiento de los objetivos del programa, favoreciendo la prevención de la malnutrición, el fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables y el mejoramiento de la calidad de la atención brindada a la población beneficiaria.

Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
Lugar: Oficina del SIAPD
Descripción: El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las acciones establecidas. Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.

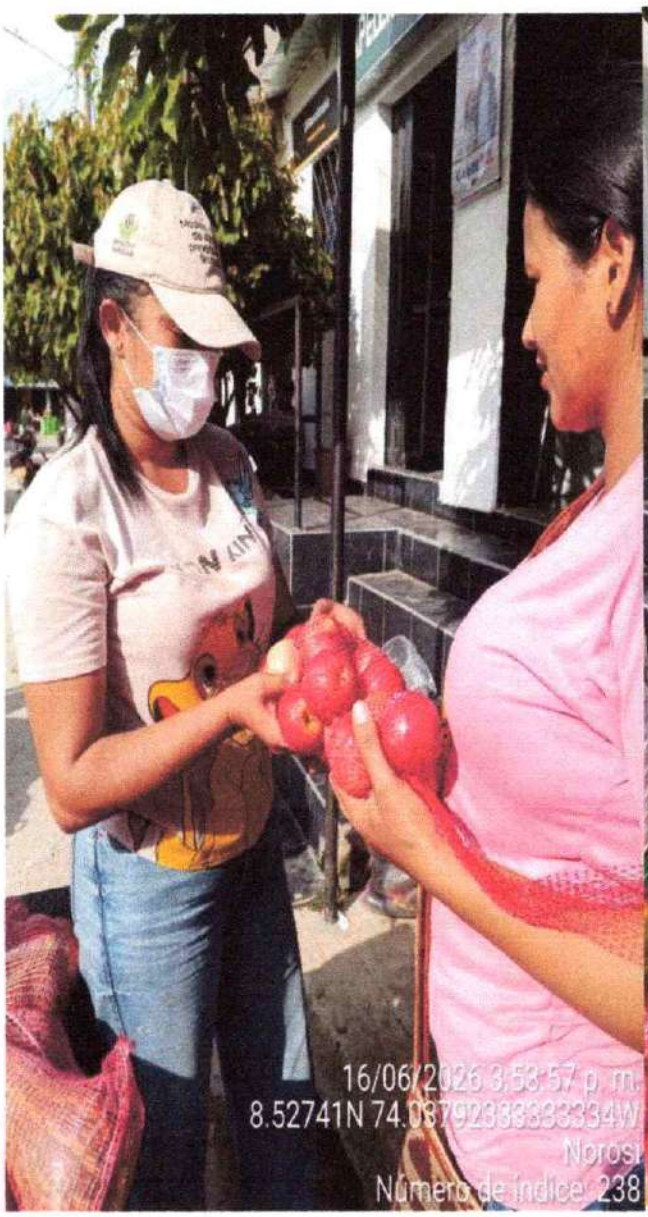


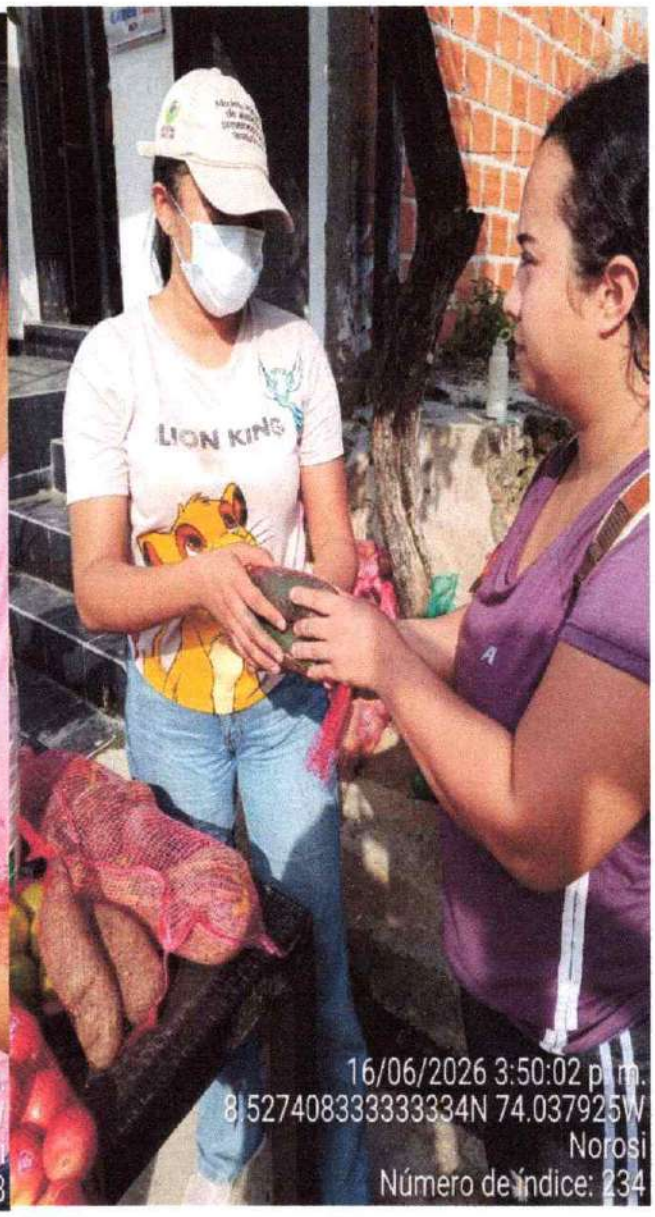
Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Norosí, Rio viejo, Arenal, Regidor y Morales.

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.

Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.




16/06/2026 3:58:57 p. m.
8.52741N 74.037923333333334W
Norosi
Número de índice: 238


LION KING
16/06/2026 3:50:02 p. m.
8.527408333333334N 74.037925W
Norosi
Número de índice: 234



Acción: Encuentros comunitarios.
Lugar: Norosí, río viejo, Regidor, Arenal, Morales.

Se desarrollaron encuentros comunitarios orientados a la promoción de prácticas saludables, especialmente en temas de alimentación y lactancia materna, fomentando la participación activa de las familias y el fortalecimiento del conocimiento comunitario. De manera complementaria, se realizó la entrega de raciones familiares para preparar (RFPP) y alimentos de alto valor nutricional (AAVN), garantizando el acceso oportuno a estos insumos. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la población beneficiaria, así como al fortalecimiento de hábitos adecuados en el hogar.











Acción: participación en la reunión del compos

Fecha: 23 de junio 2026

Lugar: Auditorio de la casa mayor

Participar en la sesión del Consejo Municipal de Política Social (COMPOS), con el propósito de presentar los avances del programa SIAPD, socializar las acciones desarrolladas para la atención integral de niños y niñas en riesgo de desnutrición y fortalecer la articulación interinstitucional en beneficio de la primera infancia y sus familias.

Desarrollo de la jornada

Durante la sesión se expusieron las principales actividades ejecutadas por el programa SIAPD, entre ellas:

* Seguimiento nutricional a los niños y niñas beneficiarios.

* Entrega mensual de complementos alimentarios.

* Visitas domiciliarias realizadas por el equipo interdisciplinario.

* Acciones de educación alimentaria y nutricional con las familias.

* Estrategias de articulación con entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar para la prevención y atención de la desnutrición infantil.

Asimismo, se presentaron los avances en el cumplimiento de las metas del programa y se atendieron las inquietudes de los integrantes del COMPOS.

Compromisos adquiridos

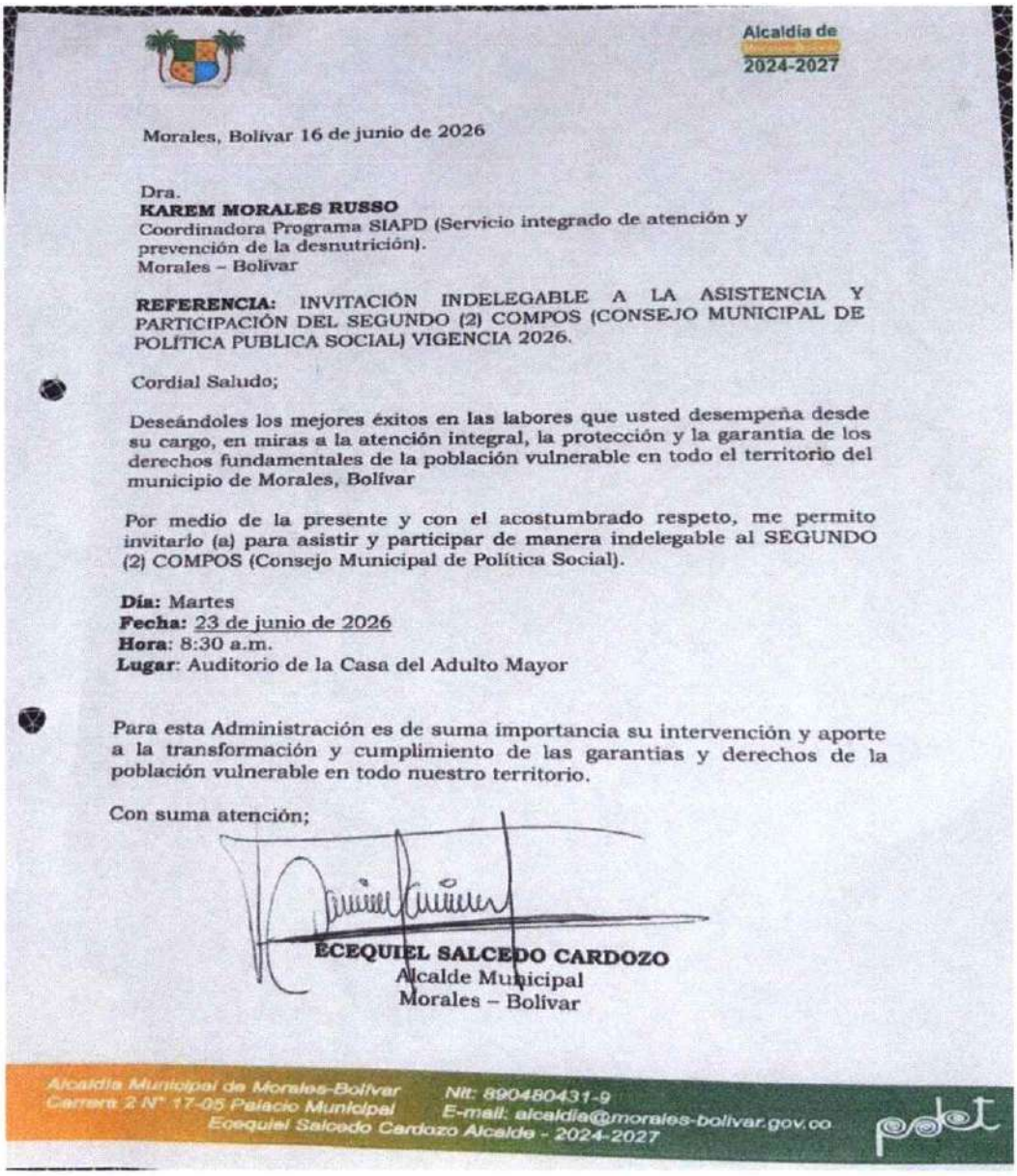
* Continuar fortaleciendo las acciones de búsqueda activa de niños y niñas en riesgo de desnutrición.

* Mantener la articulación con las instituciones que hacen parte del COMPOS.

* Presentar periódicamente los avances e indicadores del programa.

* Reforzar las estrategias de educación dirigidas a las familias para promover hábitos de alimentación saludable y el cuidado integral de la primera infancia.

La participación en el COMPOS permitió fortalecer el trabajo interinstitucional y reafirmar el compromiso de las entidades participantes con la prevención de la desnutrición infantil y la garantía de los derechos de los niños y niñas del municipio. Los espacios de coordinación facilitan la toma de decisiones y la implementación de acciones conjuntas que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de la población beneficiaria.



Alcaldía de
2024-2027

Morales, Bolívar 16 de junio de 2026

Dra.
KAREM MORALES RUSSO
Coordinadora Programa SIAPD (Servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición).
Morales – Bolívar

REFERENCIA: INVITACIÓN INDELEGABLE A LA ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN DEL SEGUNDO (2) COMPOS (CONSEJO MUNICIPAL DE POLÍTICA PUBLICA SOCIAL) VIGENCIA 2026.

Cordial Saludo;

Deseándoles los mejores éxitos en las labores que usted desempeña desde su cargo, en miras a la atención integral, la protección y la garantía de los derechos fundamentales de la población vulnerable en todo el territorio del municipio de Morales, Bolívar

Por medio de la presente y con el acostumbrado respeto, me permito invitarlo (a) para asistir y participar de manera indelegable al SEGUNDO (2) COMPOS (Consejo Municipal de Política Social).

Día: Martes
Fecha: 23 de junio de 2026
Hora: 8:30 a.m.
Lugar: Auditorio de la Casa del Adulto Mayor

Para esta Administración es de suma importancia su intervención y aporte a la transformación y cumplimiento de las garantías y derechos de la población vulnerable en todo nuestro territorio.

Con suma atención;

EZEQUIEL SALCEDO CARDOZO
Alcalde Municipal
Morales – Bolívar

Alcaldía Municipal de Morales-Bolívar Nit: 890480431-9
Carrera 2 N° 17-05 Palacio Municipal E-mail: alcaldia@morales-bolivar.gov.co
Ezequiel Salcedo Cardozo Alcalde - 2024-2027





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1129
Correo:	laurengiraldo.02@gmail.com	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:		**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-438
Tercero:	1003245520 - LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-830

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 005 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:08:07 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 627	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ		
NIT:	1003245520	**Telefono:**	3155023573
Dirección:	CR 6 #4 06 BR FATIMA	**Ciudad:**	Gamarra-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 005 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06 SUPERVISIÓN DE CONTRATO 005 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.	
PAGO N° 06 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**005 de 2026**
B. Contratista	**LAUREN GISELLE GIRALDO SANCHEZ** **CC 1,094,276,717**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. Valor adicional	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
f. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**
3.- El contratista LAUREN GISELLE GIRALDO SANCHEZ, identificado con CC No. **1,003,245,520** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **005** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES NIT: 806.007.002-0

DEBE A:

LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ,

C.C: 1.003.245.520 DE GAMARRA- CESAR

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L ($4.371.009)** del contrato N°0 0 5 del 2026 POR CONCEPTO DE "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO *ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE* LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES"**, Correspondiente al sexto (06) pago del periodo del 01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026, de acuerdo al contrato Favor Consignar a la cuenta **N°488451892068** de Cuenta de ahorros DAVIVIENDA

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
Cordialmente,

Cordialmente,

Firma: Laurent Giraldo S.

Nombre: LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ
Documento de Identificación: 1.003.245.520
Teléfono: 3155023573
Correo: laurengiraldo.02@gmail.com

Morales Bolívar, 30 de junio de 2026

SUPERVISOR(A):
JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
GERENTE
SUPERVISOR CONTRATO No. 005 de 2026
ESE Hospital San Sebastián de Morales - Bolívar

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual periodo 01 de junio al 30 de junio del 2026

LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.003.245.520** de Gamarra-Cesar, en mi calidad de Contratista de la ESE Hospital San Sebastián de Morales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **005** de **02 de enero de 2026,** a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el día 01 de junio al 30 de junio del 2026

Valor y forma de Pago: El valor del contrato es de **VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L ($26.226.054).** Correspondiente al Otro Sl al contrato N°005 de 2026 .La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L ($4.371.009)** en la cuenta de No **488451892068** de Cuenta de ahorros DAVIVIENDA según relación de pago.

No. DE PAGO	PERIODO	DÍAS	VALOR
01	Enero	30	4.371.009
02	Febrero	30	4.371.009
03	Marzo	30	4.371.009
04	Abril	30	4.371.009
05	Mayo	30	4.371.009
06	junio	30	4.371.009
TOTAL			$ 26.226.054

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es de 6 meses, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 02 de enero de 2026
Fecha terminación: 30 de Junio de 2026

CLAUSURA PRIMERA

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

CLÁUSULA TERCERA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula **TERCERA: ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL CONTRATISTA**. 1. Realizar la valoración antropométrica completa (peso, talla/longitud, perímetro braquial, perímetro cefálico) y el examen físico nutricional a los niños, niñas y mujeres gestantes, para determinar su diagnóstico nutricional conforme a los patrones de crecimiento de la OMS y la Resolución 2465 de 2016 (o la norma vigente). 2. Prescribir y entregar el tratamiento nutricional adecuado, incluyendo la Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo (FTLC) para casos de desnutrición aguda, y la suplementación con micronutrientes para prevención, calculando las dosis exactas según el peso y protocolo de manejo establecido en la Resolución 2350 de 2020 y la Guía Operativa. 3. Realizar el seguimiento periódico (semanal o quincenal según el riesgo) a la ganancia de peso y evolución del estado nutricional de los beneficiarios, tanto en modalidad intramural como en visitas domiciliarias, verificando la adherencia al tratamiento y el consumo adecuado de los complementos entregados. 4. Diseñar e implementar el plan de Educación Alimentaria y Nutricional dirigido a las familias y cuidadores, promoviendo prácticas claves como la lactancia materna exclusiva y complementaria, la alimentación perceptiva, la higiene en la manipulación de alimentos y el reconocimiento de signos de alarma de desnutrición. 5. Identificar oportunamente los casos que requieran atención médica especializada o manejo hospitalario (por complicaciones médicas o prueba de apetito negativa) y realizar la remisión inmediata a la E.S.E. o IPS correspondiente, garantizando el seguimiento hasta la estabilización del paciente. 6. Diligenciar y custodiar el Kardex y los formatos de control de inventarios de la FTLC, Bienestarina y micronutrientes, asegurando el registro de entrada, salida y saldos, así como el control de fechas de vencimiento y lotes para garantizar la trazabilidad de los insumos entregados. 7. Registrar en tiempo real todas las atenciones, valoraciones, evoluciones y entregas de complementos en la historia clínica individual de cada usuario y en los formatos físicos o

digitales requeridos por el ICBF (Cuéntame/aplicativos vigentes), garantizando la calidad y consistencia del dato.

8. Participar en las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional en las zonas rurales y urbanas priorizadas, para identificar y captar nuevos casos de niños y niñas con desnutrición aguda o riesgo de desnutrición, asegurando su ingreso inmediato al servicio.
9. Notificar de manera inmediata al sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) los casos de desnutrición aguda identificados, en coordinación con el área de epidemiología del Hospital, cumpliendo con los protocolos de reporte obligatorio.
10. Orientar técnicamente a los auxiliares de enfermería y gestores comunitarios en la toma de medidas antropométricas y en las acciones de seguimiento en campo, asegurando la estandarización técnica del equipo.
11. Realizar las diferentes actividades propias del objeto contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL (No.6021952583) expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

Cordialmente,

LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ
Contratista

JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Supervisor contrato N° 005 de 2026

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 005 DEL 2026

CONTRATISTA: **LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ**
CONTRATO: **No. 005 DEL 2026**
No. CEDULA: **1.003.245.520**
VALOR: **VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21.855.045)**
SUPERVISOR: **JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ**

En el Municipio de Morales, Bolívar, el día 02 de enero del 2026 se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ** Supervisor del contrato de **LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ,** Contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos:

Que, **LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la Empresa Social del Estado Hospital San Sebastián de Morales, consistente en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES"**

Se firma la presente acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Supervisor

LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES

1.SEGUIMIENTO NUTRICIONAL A USUARIOS DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

Fecha: 05/06/2026

Lugar: Morales-Bolívar

Se realizó la toma de medidas antropométricas como peso, talla y perímetro braquial (niños y niñas de 6 a 59 meses), con el fin de evaluar el estado nutricional de cada usuario conforme a los criterios técnicos vigentes. A partir de los resultados obtenidos, se efectuó la clasificación nutricional correspondiente y se instauró el seguimiento periódico según la normativa establecida, definiendo la frecuencia de controles, las intervenciones requeridas y las acciones de educación alimentaria dirigidas a las familias. Esta estrategia permitió fortalecer la identificación oportuna de casos, garantizar el ingreso al programa de quienes lo requieren y asegurar un acompañamiento continúo orientado a la recuperación y prevención de la desnutrición.



2. INTERVENCIÓN NUTRICIONAL ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Fecha: 11/06/2026

Lugar: Morales-Bolívar

Se llevó a cabo una intervención nutricional enfocada en la promoción de la alimentación saludable, dirigida a los responsables del cuidado de los usuarios menores de cinco años y a las mujeres gestantes pertenecientes al programa SIAPD. Durante la jornada se brindó educación sobre la importancia de mantener una alimentación balanceada y variada, haciendo énfasis en el consumo diario de alimentos frescos como frutas, verduras, cereales, leguminosas, alimentos fuente de proteína y lácteos, de acuerdo con los requerimientos nutricionales de cada etapa del curso de vida.

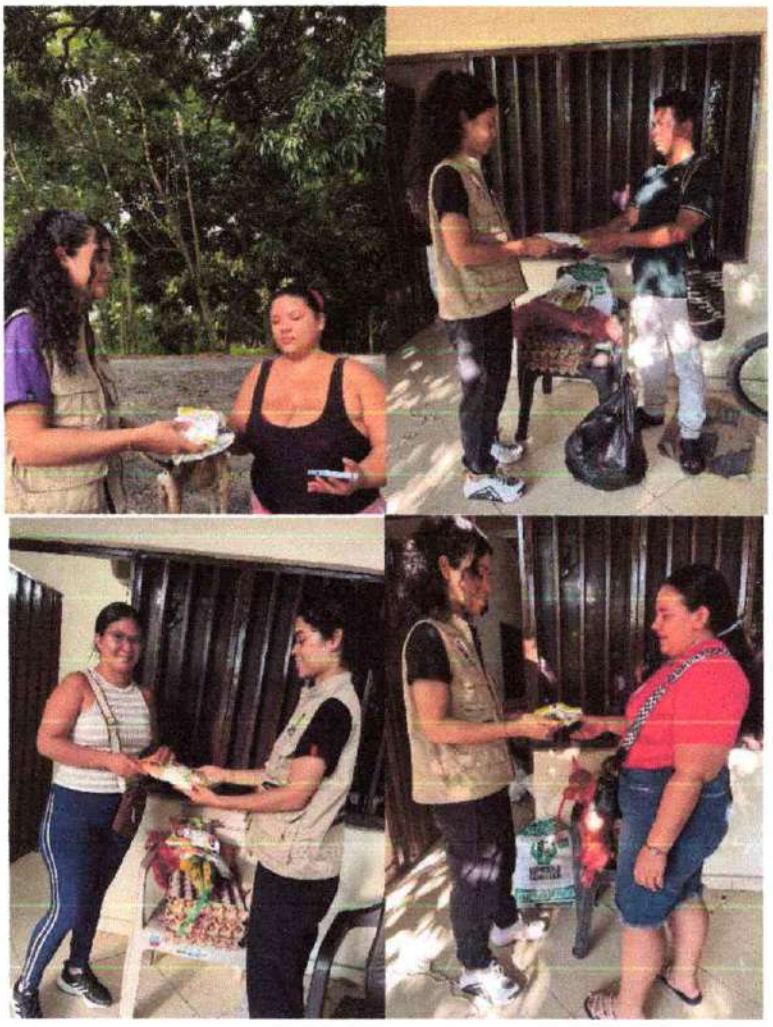


3. ENTREGA DE RACIÓN FAMILIAR PARA PREPARAR (RFPP) A USUARIOS DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

Fecha: 16/06/2026

Lugar: Morales-Bolívar

Se realizó la entrega de la Ración Familiar Para Preparar (RFPP) a los usuarios vinculados al Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición, conforme a lo establecido en la minuta patrón del programa, garantizando que los alimentos suministrados cumplan con los requerimientos nutricionales definidos para los beneficiarios. Durante la jornada de entrega, también se llevó a cabo un espacio de socialización y orientación a los usuarios y sus familias, en el cual se explicó de manera detallada cada uno de los alimentos incluidos en la ración, sus respectivos gramajes y la importancia de respetar las cantidades establecidas para asegurar un adecuado aporte nutricional.



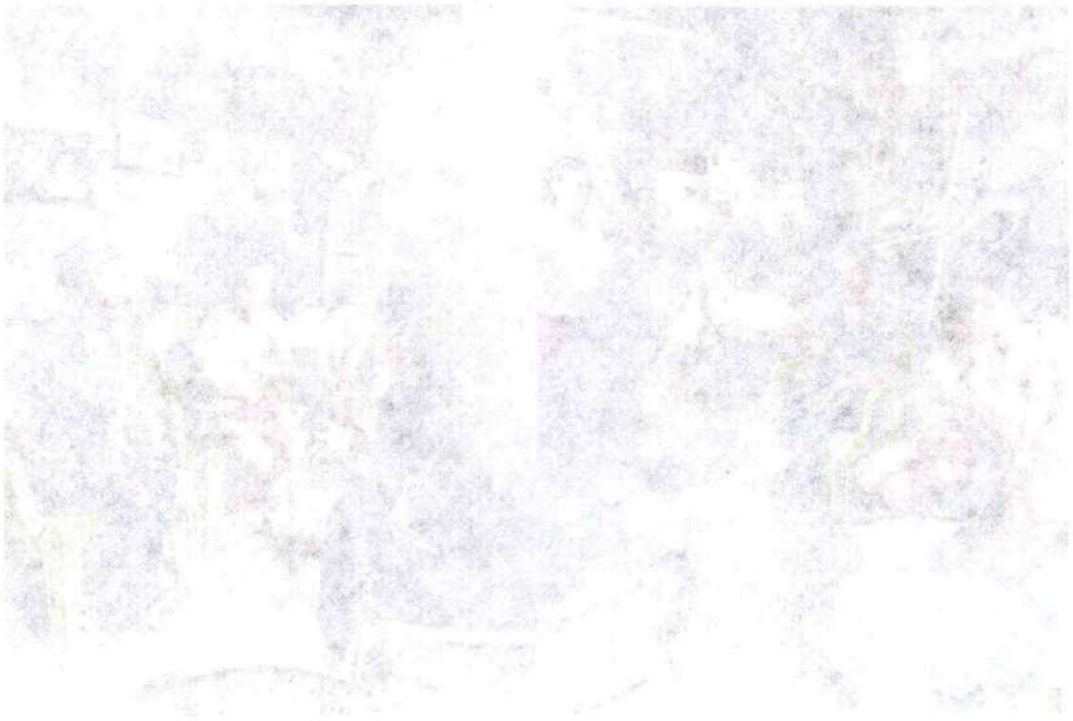
4. ACOMPAÑAMIENTO EN EL HOGAR USUARIO PRIORIZADO POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA

Fecha: 9/06/2026

Lugar: Morales-Bolívar

Se realizó acompañamiento familiar a un usuario priorizado por diagnóstico de desnutrición aguda moderada, identificado a partir del reporte emitido por la EAPB. Durante la visita se efectuó la valoración antropométrica mediante la toma de peso y talla, con el fin de realizar el seguimiento al estado nutricional y verificar la evolución del usuario en relación con el tratamiento y las intervenciones instauradas. Asimismo, se brindó educación nutricional al cuidador principal, orientada a fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas con una alimentación adecuada para la recuperación del estado nutricional del menor.





5. ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS.

Fecha: 19-23-24-25-26-27/06/2026

Lugar: E.S.E Hospital Local San Sebastián

Se realizó la organización y consolidación de la documentación administrativa y técnica necesaria para la adecuada implementación del programa. Esta actividad comprendió la revisión, ajuste y estructuración de los formatos de valoración nutricional y del formato del plan de acompañamiento familiar, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos vigentes y el registro claro, completo y oportuno de la información antropométrica, diagnóstica y de seguimiento de los usuarios. Se aseguró la correcta digitación, verificación de consistencia y actualización de los registros, con el propósito de fortalecer los procesos de reporte, monitoreo y trazabilidad de los casos atendidos en el sistema CUENTAME.



CRONOGRAMA INDIVIDUAL
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN (SIAPD)
ICBF
JUNIO 2026

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE	EJECUCIÓN
Seguimiento nutricional a usuarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición	5/06/2026	Laurent Giraldo Sánchez Nutricionista Dietista	Lugar: Morales-Bolívar
Acompañamiento en el hogar usuario priorizado por desnutrición aguda moderada	09/06/2026	Laurent Giraldo Sánchez Nutricionista Dietista	Lugar: Morales-Bolívar
Intervención nutricional acerca de alimentación saludable	11/06/2026	Laurent Giraldo Sánchez Nutricionista Dietista	Lugar: Morales-Bolívar
Entrega de ración familiar para preparar (RFPP) a usuarios del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición	16/06/2026	Laurent Giraldo Sánchez Nutricionista Dietista	Lugar: Morales-Bolívar
Organización y consolidación de documentos administrativos y técnicos	20-21-22-25-26-27-28-29/06/2026	Laurent Giraldo Sánchez Nutricionista Dietista	Lugar: Oficina SIAPD

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista LAURENT GISELLE GIRALDO SÁNCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.003.245.520, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 y 30/juniop/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003245520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURENT GISELLE GIRALDO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	GAMARRA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 6#4-15	TELÉFONO:	5650105
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021952583**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		438714086	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1125
Correo:	LUZDARIZAYAS@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:		**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-443
Tercero:	1048992342 - LUZ DARY ZAYAS ARRIETA	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-835

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 010 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.180.071,00	4.180.071,00	4.180.071,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 11:35:16 a. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 623	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	LUZ DARY ZAYAS ARRIETA		
NIT:	1048992342	**Telefono:**	3126619757
Dirección:	KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 010 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06	
SUPERVISIÓN DE CONTRATO 010 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES	
PAGO N° 06 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**010 de 2026**
B. Contratista	**LUZ DARY ZAYAS ARRIETA** **CC: 1.048.996.206**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTE MILLONES NOVECIENTOS MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L ($20,900,355)**
E. Valor adicional	**CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)**
f. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**
3.- El contratista LUZ DARY ZAYAS ARRIETA, identificado con CC No. **1,048,992,342**Bolívar cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **010** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 010 de 2026.

Contratista: **Luz Dary Zayas Arrieta**
Contrato **No. 010**
Cedula: **1048992342**
Valor: **Veinte millones novecientos mil trescientos cincuneta y cinco pesos M/L ($20.900.355)**
Supervisor: **Javier Leonardo Badillo Diaz**

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Diaz**, supervisor del contrato de **Luz Dary Zayas Arrieta** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Luz Dary Zayas Arrieta,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Luz Dary Zayas Arrieta
Contratista

CUENTA DE COBRO N.º 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
Luz Dary Zayas Arrieta
CC: 1048992342

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como auxiliar de enfermería en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de VEINTICINCO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTO VEITISEIS M/L ($25.080.426). La E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES pagara al contratista el valor de los servicios objeto del presente contrato en moneda legal colombiana, en seis (06) pagos por el valor de CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTAMILSETENTA Y UNO ($4.180.071) correspondiente al otro SI al contrato N°010 del 2026 desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06 -2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06 - 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 4.180.071

SON: (CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Luz Dary Zayas Arrieta			
CEDULA	1048992342			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**	
BANCO: (NOMBRE DEL BANCO)	4-124-48-04161-8 banco agrario			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Luz Dary Zayas Arrieta

Luz Dary Zayas Arrieta
Contratista
C.C. No. 1048992342
Dirección: Morales – Bolívar
Teléfono: 3133904609

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 011

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL (N° 6026238285) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

INFORME DE CUENTA COBRO

Fecha: junio del 2026
Nombre del profesional: Luz Dary Zayas Arrieta
Cargo: Auxiliar de enfermería
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: junio

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de junio, en la oficina del programa SIAPD, del municipio de Morales, Bolívar, se llevó a cabo una jornada de revisión activa de las carpetas, verificando físicamente que la documentación no presentara tachaduras ni alteraciones, con el fin de garantizar el cumplimiento adecuado de los procesos conforme a los lineamientos establecidos por el programa SIAPD.

De igual manera, se realizó la validación de la documentación, identificando el número de niños, niñas y mujeres gestantes vinculados al programa. Asimismo, se efectuó el diligenciamiento del formato F5 (Plan de Acompañamiento Familiar), el cual se fundamenta en la caracterización de las familias y en la valoración previa del estado nutricional.

Adicionalmente, se hizo entrega de RFPP y AAVN, con el propósito de brindar apoyo a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que favorecen su bienestar y fortalecen la seguridad alimentaria de los usuarios.

Por otra parte, se desarrolló un encuentro comunitario orientado a generar un espacio de participación, diálogo y aprendizaje entre las familias.

Finalmente, se llevaron a cabo mesas de trabajo con el talento humano, con el objetivo de identificar signos de alarma para reconocer desnutrición aguda, moderada y severa identificando factores de riesgos.

Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha:09,10,11 de junio/2026
Descripción:

El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las acciones establecidas.

Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.



Acción: Organización de documentación y carpetas.
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha: 02 de junio/2026

Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.





Acción: Encuentro comunitario
Lugar: morales, Bolívar
Fecha: 16 de junio 2026

Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema rutas de atención, la que tenía como objetivo, brindar información clara y accesible a los usuarios sobre las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar.





Acción: Se realizo el encuentro comunitario y entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Morales, Bolívar
Fecha:16- junio-2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.



Metodología de trabajo:
Metodología de trabajo:

Como auxiliar de enfermería, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en el municipio de Morales Bolívar. Lo cual se basó en la participación de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente a los formatos F1 y F8.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en el municipio de morales, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión: Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se con gran disposición y compromiso, organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Luzdary Zayas A.
Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION
Mes de junio 2026

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas.	02 de junio/2026	Equipo morales Bolívar	Lugar: Oficina siapd.
Diligenciamiento del f5.	07,08,09 de junio 2026	Equipos morales Bolívar.	Lugar: oficina siapd.
Entrega de AAVN y RFPP,	16 de junio 2026	Coordinadora Karen Morales y equipo morales bolívar.	Morales. Bolívar

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista **Luz Dary Zayas Arrieta**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1048992342**, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **1 de junio de 2026** y **30 de junio de 2026**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048992342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY ZAYAS ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CRA 8 CALLE 16 BARRIO OASIS	TELÉFONO:	6015698
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026238285**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	442086355		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.048.992.342**

ZAYAS ARRIETA
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1986**
MORALES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

15-JUN-2004 MORALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0504400-30129992-F-1048992342-20040930 00396 04274C 03 187269082

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ZAYAS ARRIETA LUZ DARY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1048992342, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-124-48-04161-8, la cual se encuentra en estado ACTIVA.

Se expide en MORALES, a losa los diez (10) dias del mes de abril de 2026, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Morales - Bolívar

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1135
Correo:	FLOREZDIAZLUZMARY@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3005248850	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-441
Tercero:	1065914515 - LUZ MARY FLOREZ DIAZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-833

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 008 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Javian Badillo

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:25:32 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 633	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	LUZ MARY FLOREZ DIAZ		
NIT:	1065914515	**Telefono:**	3005248850
Dirección:	BR CENTRO CR 5 14 47	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 008 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

INFORME 06 SUPERVISIÓN DE CONTRATO 008 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES	
PAGO N° 06 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**008 de 2026**
B. Contratista	**LUZ MARY FLOREZ DIAZ** **CC 1,065,914,515**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. VALOR ADICIONAL	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**
3.- El contratista LUZ MARY FLOREZ DIAZ, identificado con CC No. **1,065,914,515** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **008** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 008 DEL 2026

CONTRATISTA: **LUZ MARY FLOREZ DIAZ**

CONTRATO: **No. 008 DEL 2026**

No. CEDULA: **1.065.914.515**

VALOR: **VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS ($21.855.045)**
SUPERVISOR: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ**

En el Municipio de Morales, Bolívar, el día 02 de enero del 2026 se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ** Supervisor del contrato de **LUZ MARY FLOREZ DIAZ,** Contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos:

Que, **LUZ MARY FLOREZ DIAZ,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la Empresa Social del Estado Hospital San Sebastián de Morales, consistente en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**

Se firma la presente acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Supervisor

LUZ MARY FLOREZ DIAZ
Contratista

LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES NIT: 806.007.002-0

DEBE A:

LUZ MARY FLOREZ DIAZ

C.C.: 1.065.914.515 de Aguachica

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009) del contrato N°008 del 2026 POR CONCEPTO DE: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios de como profesional del área social en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI Y SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($26.226.054).
La E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES pagará al CONTRATISTA el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en SEIS (06) PAGOS, por valor de CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009) correspondiente al Otro SI al contrato N° 008 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Cordialmente,

Firma: Luz Mary Florez D.

Nombre: **LUZ MARY FLOREZ DIAZ**

Documento de Identificación: 1.065.914.515

Dirección: Carrera 5 # 14 – 47 barrio centro

Correo Electrónico: florezdiazluzmary@gmail.com

Teléfono: 3005248850

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA MES DE MAYO

Fecha: Junio del 2026

Nombre del profesional: Luz Mary Florez Diaz

Cargo: Psicóloga, profesional en el área social

Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD

Mes al cual corresponde el informe: Junio

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de junio, en la oficina SIAPD otorgada por el hospital local San Sebastián del municipio de Morales Bolívar, se desarrolló la jornada de revisiones activa de las carpetas constatando físicamente que no presentaran tachones ni enmendaduras, con el propósito de asegurar el adecuado cumplimiento del proceso conforme a los lineamientos establecidos del programa SIAPD. Asimismo, se llevó a cabo la verificación de documentación, identificando la cantidad de niños, niñas y mujeres gestantes.

De la misma manera se realizó el diligenciamiento del F5, (Plan de acompañamiento familiar), el cual se basa en la caracterización familiar y la evaluación del estado nutricional previamente realizadas.

También, se realizó la entrega de RFPP y AAVN, esto con el fin de apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios.

Por consiguiente, se ejecutó el encuentro comunitario el cual su objetivo consistía en generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema Las emociones y el entorno familiar en la alimentación.

También se efectuaron mesas de trabajo con el talento humano para definir las temáticas a desarrollar durante el mes en curso.

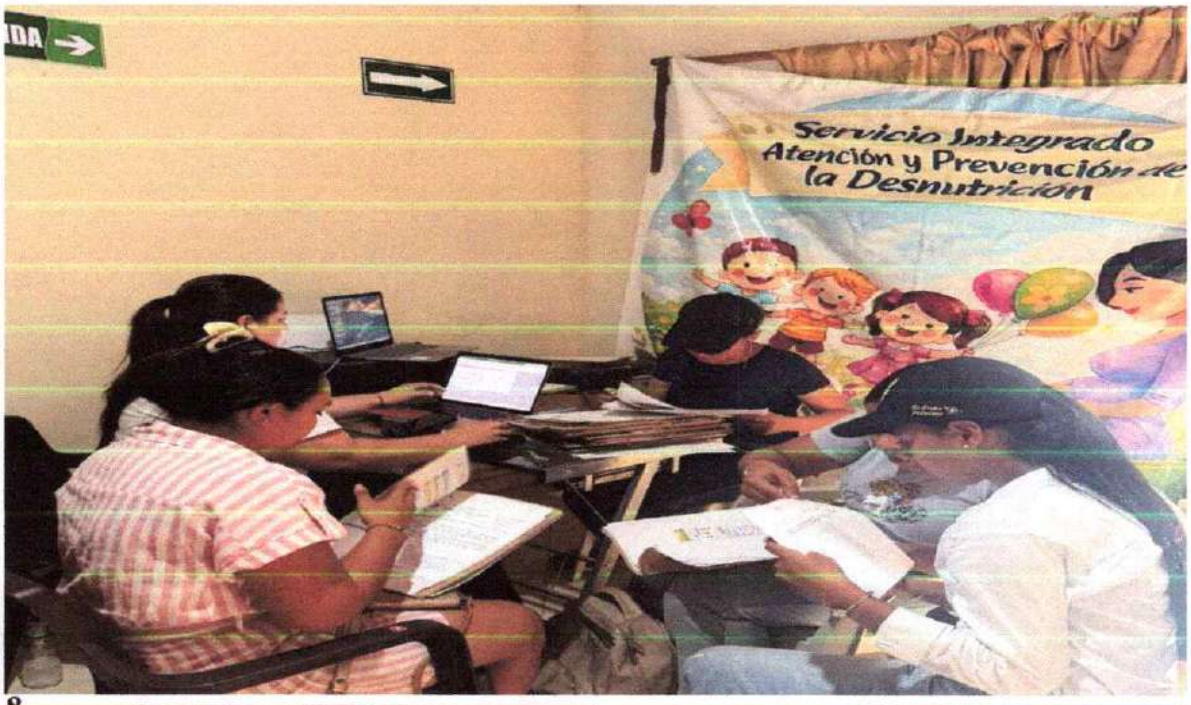
Acción: Organización de documentación y carpetas.

Lugar: Morales Bolívar-oficina SIAPD

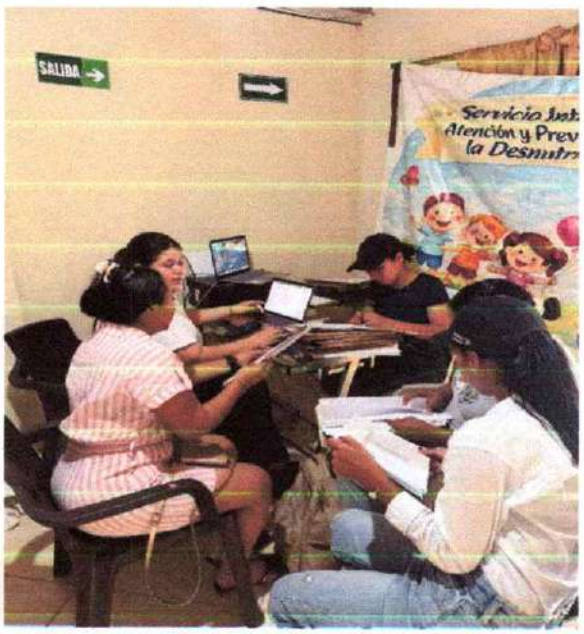
Fecha: 01-02-03-04-05/junio/2026

Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.

A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.







Acción: Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional.

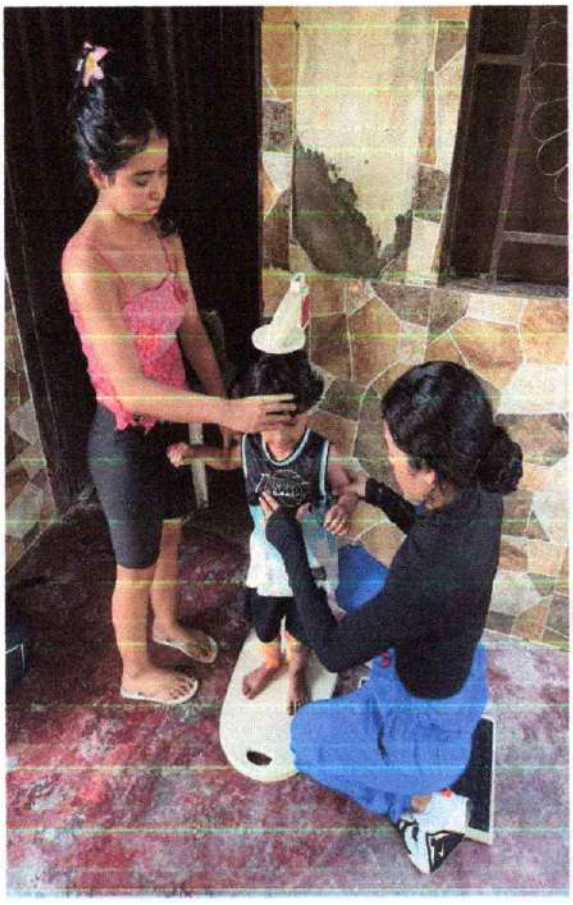
Lugar: Morales Bolívar - oficina SIAPD

Fecha: 11/junio/2026

Descripción: Se realiza visita domiciliaria con el objetivo de efectuar seguimiento al estado nutricional del usuario y verificar las condiciones familiares relacionadas con su alimentación y cuidado. Durante la visita se observa al usuario en condiciones generales estables, con adecuada presentación e higiene personal. Se indaga con el cuidador principal acerca de los hábitos alimentarios, horarios de alimentación, cantidad y variedad de los alimentos consumidos, evidenciándose disposición por mantener una alimentación acorde con las recomendaciones brindadas previamente.

Asimismo, se orienta a la familia sobre la importancia de ofrecer una dieta balanceada que incluya alimentos de todos los grupos nutricionales, promover una adecuada hidratación, mantener horarios regulares de alimentación y fortalecer hábitos saludables que favorezcan el crecimiento y desarrollo integral del usuario. Se resalta la necesidad de continuar asistiendo a los controles de salud y seguimiento nutricional, así como dar cumplimiento a las recomendaciones emitidas por los profesionales tratantes.

La familia manifiesta comprensión de las orientaciones brindadas, expresa compromiso con la implementación de las recomendaciones y mantiene una actitud receptiva frente al proceso de seguimiento. Se acuerda continuar con el monitoreo del estado nutricional y realizar nuevas visitas de seguimiento según evolución y necesidades identificadas.





Acción: Capacitación para fortalecer los conocimientos nutricionales con el talento humano.

Lugar: Oficina SIAPD Morales Bolívar

Fecha: 12 de junio 2026

Descripción: Fortalecer los conocimientos del talento humano en temas de nutrición, promoviendo prácticas que contribuyan al bienestar y al adecuado estado nutricional de la población atendida. Además de brindar herramientas conceptuales y prácticas que permitan al talento humano orientar y apoyar acciones de promoción de hábitos alimentarios saludables y prevención de la malnutrición.



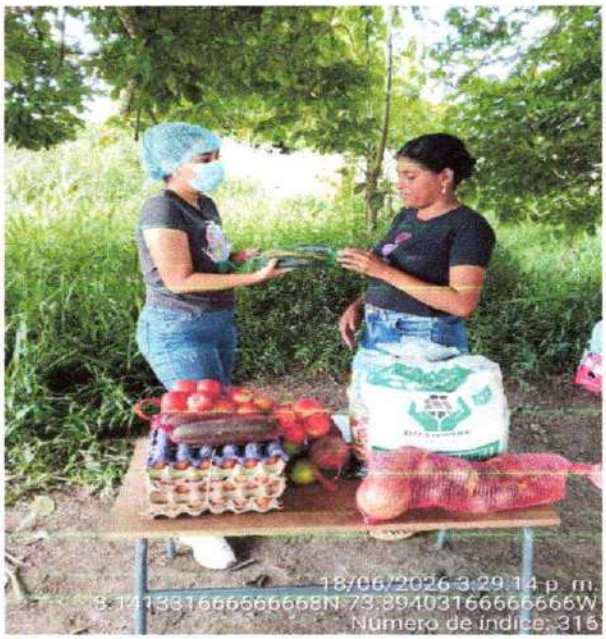
Acción: Entrega de RFPP y AAVN.

Lugar: Rio viejo - Regidor Bolívar

Fecha: 17/junio/2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.

Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.







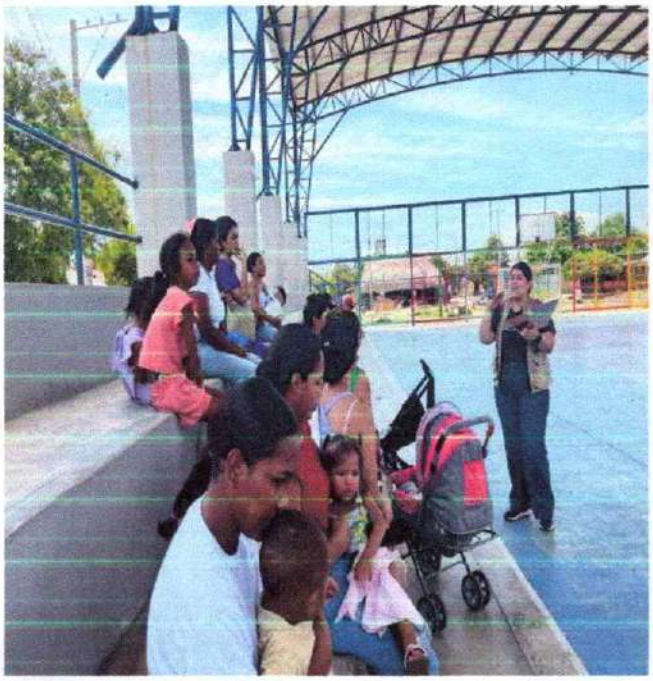


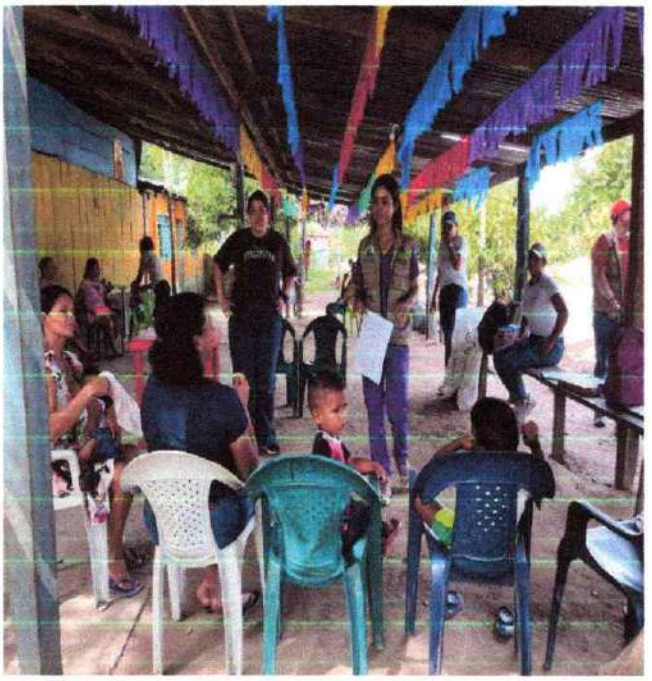
Acción: Encuentro comunitario

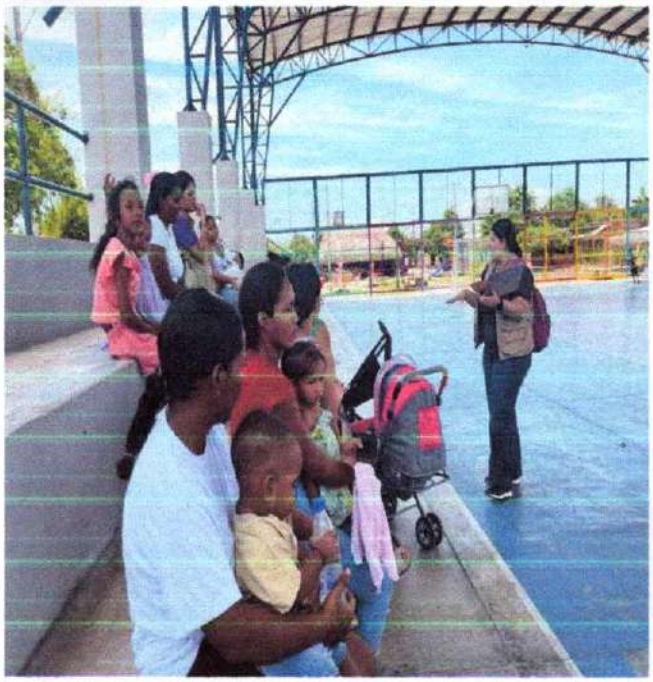
Lugar: Rio viejo - Regidor Bolívar

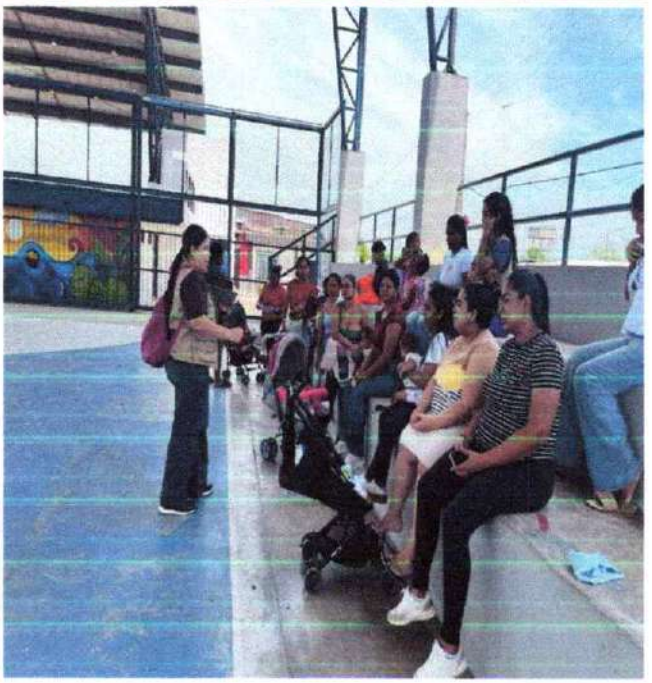
Fecha: 25/junio/2026

Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema de crianza respetuosa en el entorno familiar, esto con el fin de promover en las familias estrategias de crianza respetuosa que fortalezcan los vínculos afectivos, favorezcan el desarrollo socioemocional de niños, niñas y adolescentes, y contribuyan a una convivencia familiar basada en el respeto, el diálogo y el buen trato.









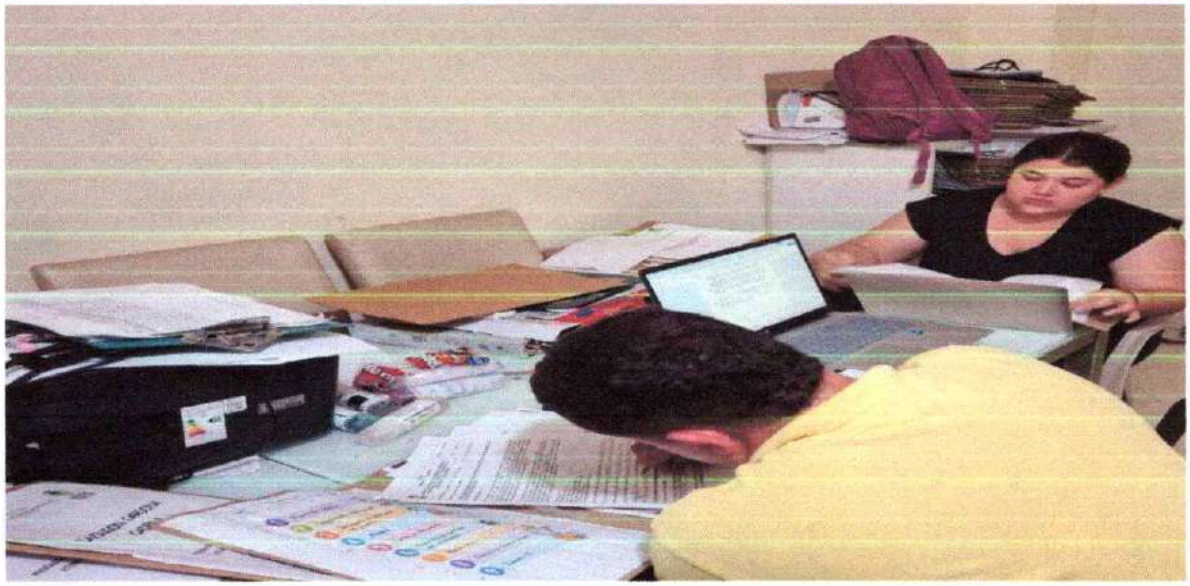
Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)

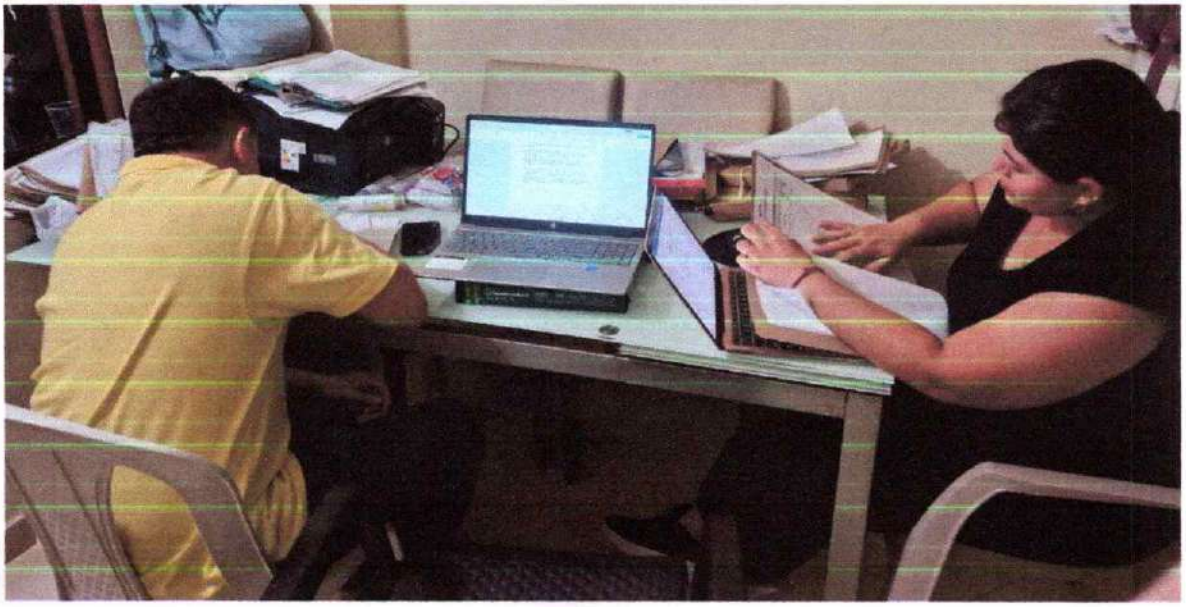
Lugar: Morales Bolívar-oficina SIAPD

Fecha: 22-23-24-26-29-30/junio/2026

Descripción:

El Plan de acompañamiento familiar, se basa en la caracterización familiar y la evaluación del estado nutricional previamente realizadas. Por consiguiente, el diligenciamiento se desarrolló de manera participativa, promoviendo el diálogo y el compromiso de la familia en cada una de las acciones definidas. Esto contribuye a generar procesos más efectivos y sostenibles en el tiempo. Realizándose a partir de un diagnóstico previo, identificando necesidades y fortalezas, diligenciándose de forma clara, coherente y participativa, promoviendo el compromiso familiar. facilitando consigo el seguimiento y la evaluación de los avances en el proceso de acompañamiento.





Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL () expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

Cordialmente,

LUZ MARY FLOREZ DIAZ

Contratista

C.C. No. 1.065.914.515

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ

Supervisor Contrato No. 008 de 2026

Metodología de trabajo:

Como profesional del área social, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en los municipios de Rio viejo Bolívar y Regidor Bolívar. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.

Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, abordando el tema de crianza respetuosa y el entorno familiar en la alimentación, cual tiene como objetivo promover la reflexión y el fortalecimiento de hábitos alimenticios saludables a través del reconocimiento de la influencia de las emociones y el entorno familiar en la alimentación de las personas.

Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.

Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente a los formatos F1 y F8.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en los municipios de Regidor y Rio viejo, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Luz Mary Florez Diaz
Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área

Cronograma del programa SIAPD - ICBF

SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION

Mes de JUNIO

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas	01-02-03-04-05/junio/2026	Luz Mary Florez Diaz	Lugar: Morales Bolívar Oficina SIAPD
Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional	11/06/2026	Luz Mary Florez Diaz	Lugar: Morales Bolívar Oficina SIAPD
Capacitación para fortalecer los conocimientos nutricionales con el talento humano	12/junio/2026	Luz Mary Florez Diaz	Lugar: Morales Bolívar Oficina SIAPD
Entrega de RFPP y AAVN	17/junio/2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Rio viejo Regidor
Encuentros comunitarios	25/junio/2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Rio viejo Regidor
Diligenciamiento del formato F5	22-23-24-26-29-30/junio/2026	Luz Mary Florez Diaz	Lugar: Oficina SIAPD

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista Luz Mary Florez Diaz, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.065.914.515, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 al 30/junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ MARY FLOREZ DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1065914515
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-06
FECHA DE PAGO:	2026-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37896197
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37896197
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1123
Correo:	delrallorena24@gmail.com	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3185784397	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-444
Tercero:	1065902743 - PETRY LORENA DEL REAL PACHECO	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-836

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 011 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.180.071,00	4.180.071,00	4.180.071,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 11:30:21 a. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 621	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	PETRY LORENA DEL REAL PACHECO		
NIT:	1065902743	**Telefono:**	31857843
Dirección:	CR 17 # 6-54 APT 301	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 011 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	*SERVICIOS*		*$ 0,00*	*$ 0,00*	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 011 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**011 de 2026**
B. Contratista	**PETRI LORENA DEL REAL PACHECO** **CC 1,065,902,743**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTE MILLONES NOVECIENTOS MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L ($20,900,355)**
F. VALOR ADICIONAL	**CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)**
E. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista PETRI LORENA DEL REAL PACHECO, identificado con CC No. **1,065,902,743** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **011** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 011 de 2026.

Contratista: **Petry Lorena Del Real Pacheco**
Contrato **No. 011**
Cedula: **1065902743**
Valor: **Veinticinco millones ochenta mil cuantrocientos ventiseis pesos M/L ($25.080.426)**
Supervisor: **Javier Leonardo Badillo Diaz**

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Diaz**, supervisor del contrato de **Petry Lorena Del Real Pacheco** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Petry Lorena Del Real Pacheco,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Petry Lorena Del Real Pacheco
Contratista

Morales, Bolívar 30 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N.° 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
PETRY LORENA DEL REAL PACHECO
CC: 1065902743

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026,el presente contrato asciende a la suma de **VEINTICINCO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTISÉIS M/L ($25.080.426)**. La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UNO M/L ($4.180.071)** correspondiente al Otro Sí al contrato N° 011 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 4.180.071

SON: (CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Petry Lorena Del Real Pacheco			
CEDULA	1065902743			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**	
BANCO: (NOMBRE DEL BANCO)	3044754159 Nequi Bancolombia			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	SI	**Copia de RUT Legible**	SI	
Indique SI o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Petry Lorena Del Real P.

Petry Lorena Del Real Pacheco
Contratista
C.C. No. 1065902743
Dirección: Morales – Bolívar

Recibí con satisfacción :

Julian Badillo

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 011

Teléfono: 304 475 4159

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL.
(N°) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

INFORME DE CUENTA COBRO
Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: Petry Lorena Del Real Pacheco
Cargo: Auxiliar de enfermería
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio

Descripción de actividades realizadas:

En cumplimiento de las acciones establecidas en el plan operativo del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), durante el mes de junio se desarrollaron actividades administrativas, técnicas y comunitarias encaminadas al fortalecimiento de la atención integral de la población beneficiaria.

En la oficina asignada por la E.S.E. Hospital Local San Sebastián para la atención de los usuarios del programa y la comunidad en general, se realizó una jornada de revisión documental de las carpetas de los beneficiarios, verificando la integridad, legibilidad y consistencia de los soportes, con el propósito de garantizar el cumplimiento de los lineamientos técnicos y administrativos establecidos para la correcta ejecución del programa.

De manera complementaria, se efectuó la validación y actualización de la documentación de los usuarios activos, permitiendo consolidar la información correspondiente al número de niños, niñas y mujeres gestantes vinculados al SIAPD. Asimismo, se diligenció el Formato F5 – Plan de Acompañamiento Familiar, instrumento elaborado a partir de la caracterización sociofamiliar y de la valoración del estado nutricional de los beneficiarios, orientado a definir acciones de seguimiento acordes con las necesidades identificadas.

Como parte de las estrategias de intervención nutricional, se realizó la entrega de las Raciones para Preparar (RFPP) y de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN), contribuyendo al fortalecimiento de la seguridad alimentaria y al mejoramiento del estado nutricional de las familias beneficiarias, en concordancia con los objetivos del programa.

Igualmente, se desarrollaron encuentros comunitarios con la participación de las familias beneficiarias, generando espacios de educación, orientación y participación ciudadana para la promoción de prácticas saludables, el

fortalecimiento de conocimientos sobre las rutas de atención y la prevención de la malnutrición.

Finalmente, se llevaron a cabo mesas técnicas de trabajo con el talento humano del SIAPD, orientadas a la evaluación de las actividades ejecutadas, la planificación de las acciones a desarrollar durante el periodo siguiente y la articulación de estrategias que permitan optimizar el cumplimiento de las metas e indicadores del programa, garantizando una atención oportuna e integral a la población beneficiaria.

Acción: Organización de actualización de documentación y carpetas.

Lugar: Morales Bolívar-oficina SIAPD
Fecha: 01-02-03-04-05/junio/2026
Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.

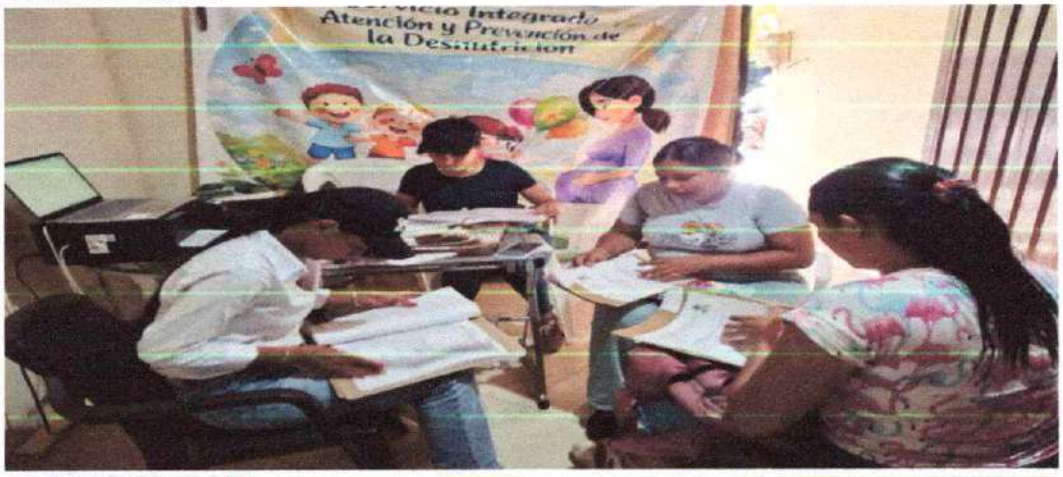
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.

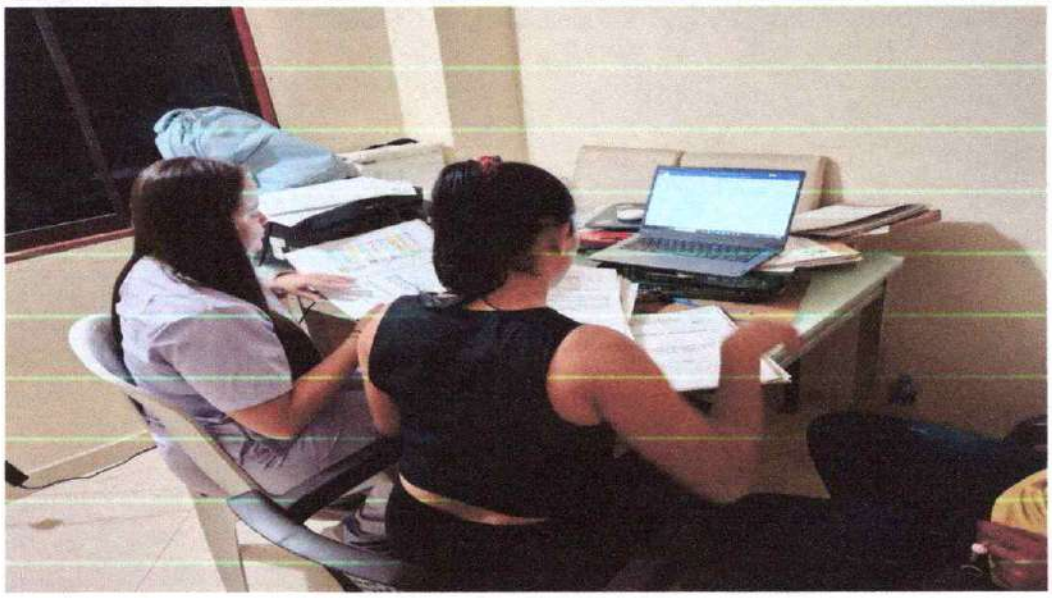
Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)

Lugar: Oficina del SIAPD

Fecha: 09-10-11-12/junio/2026

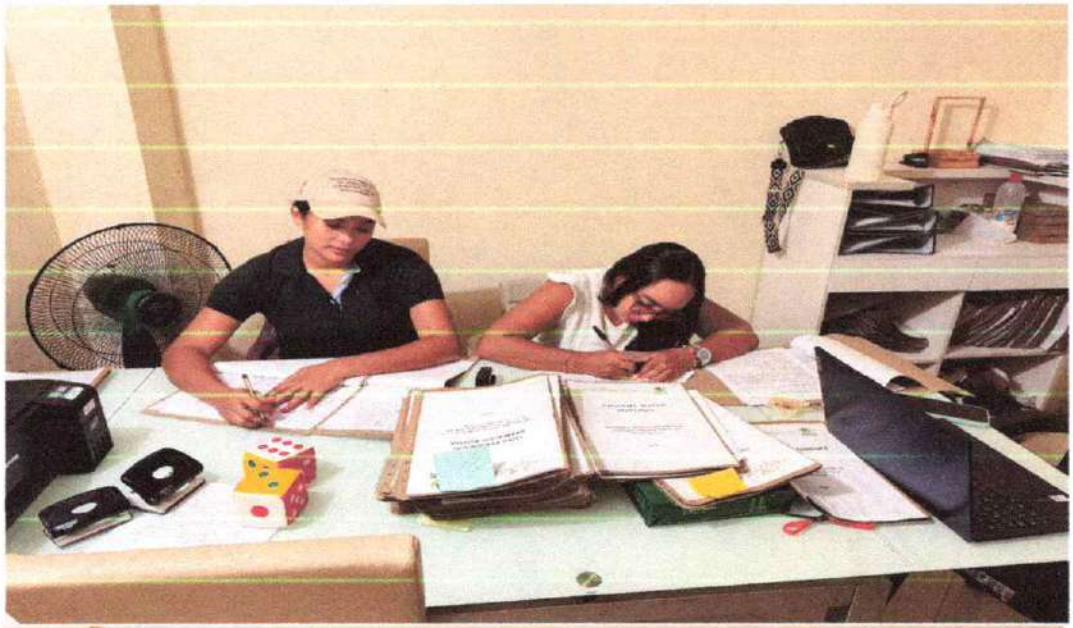
Descripción: El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las

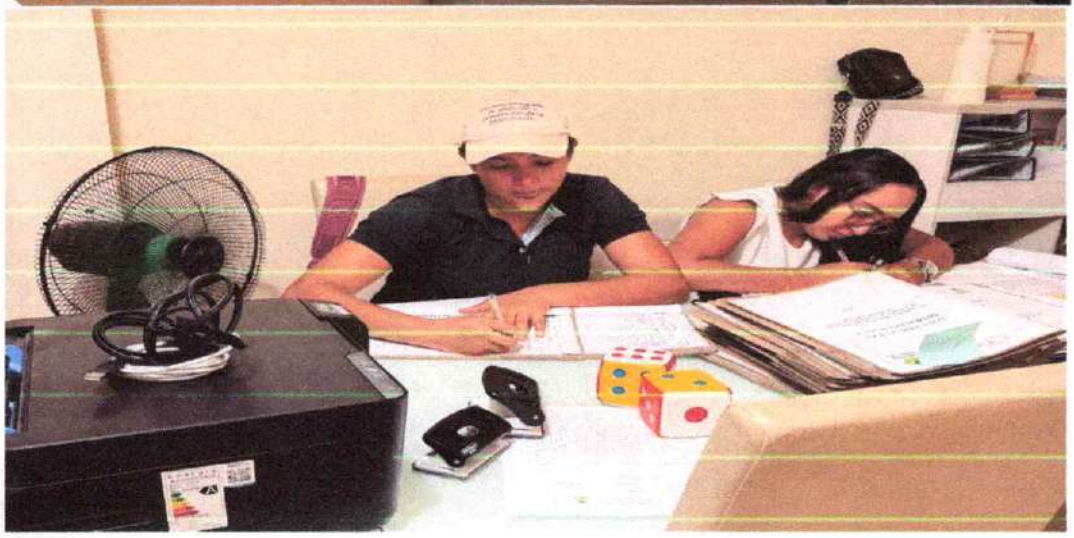




acciones establecidas. Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.

Acción: Encuentro comunitario
Lugar: Rio viejo
Fecha: 25/junio/2026
Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema de Las emociones y el entorno familiar en la alimentación, esto con el fin de fortalecer de hábitos alimenticios saludables a través del reconocimiento de la influencia de las emociones y el entorno familiar en la alimentación de las personas.





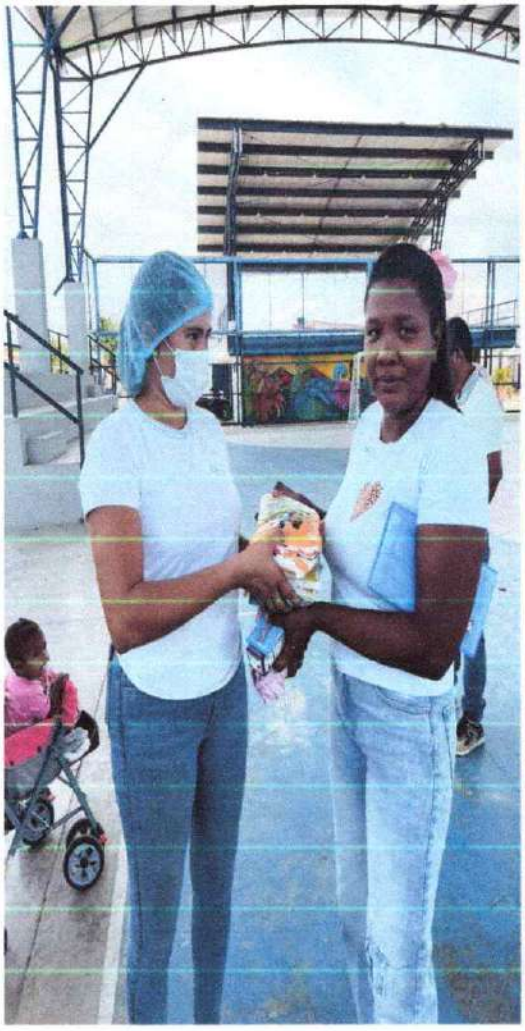
Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Norosí y Rio Viejo
Fecha: 16 junio/2026

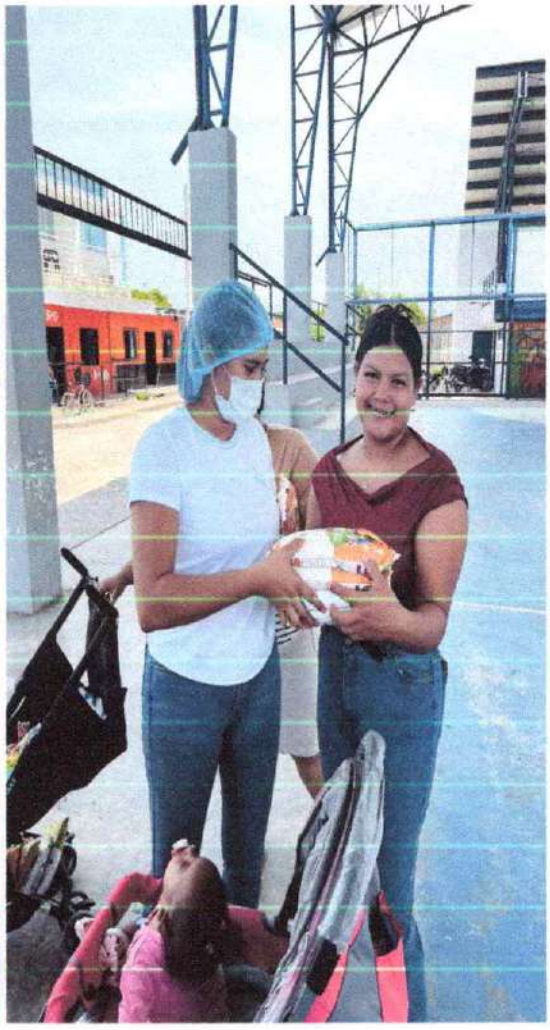




La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se

realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.





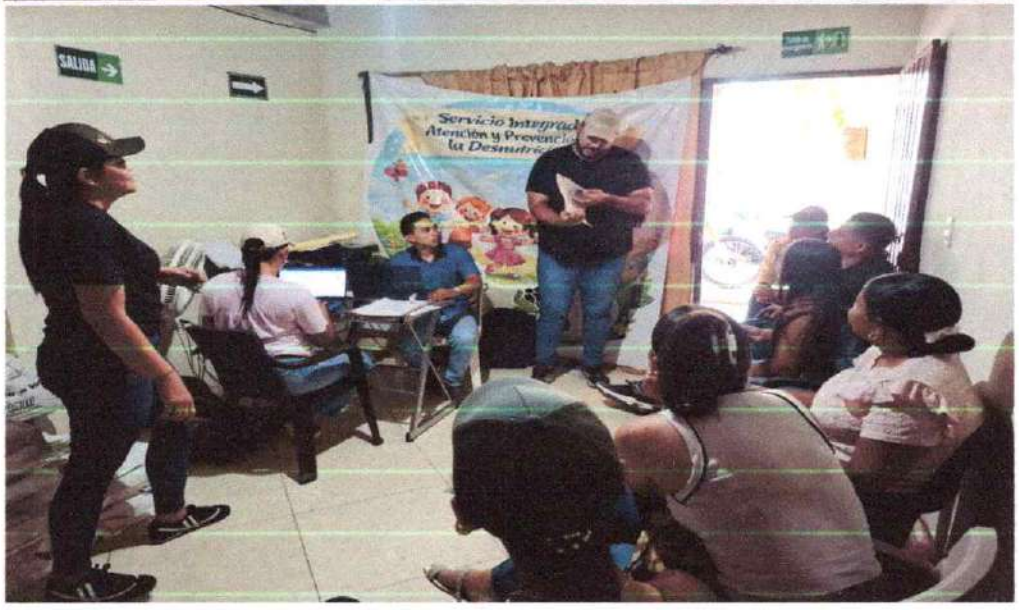


Acción: Capacitación del talento humano por parte nutricional
Fecha: 12-junio-2016

Lugar: Morales/Bol

Capacitación para fortalecer los conocimientos nutricionales.





Metodología de trabajo:

Como auxiliar de enfermería, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en los diferentes territorios. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente, también se dio efectividad al diligenciamiento del formato f5

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en los diferentes territorios visitados, no se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Petry Lorena Del Real
Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

~~Cronograma del programa SIAPD - ICBF~~

SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION

Mes de junio

ACTIVIDAD	**FECHA DE ~~ACTIVIDAD~~**	**RESPONSABLE DE LA ~~ACTIVIDAD~~**	**EJECUTACION ~~DE LA~~ ACTIVIDAD**
Organización de carpetas	01-02-03-04-05/junio	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Lugar: Morales Bolívar Oficina SIAPD
Diligenciamiento del formato F5	09-10-11-12/junio/2026	Petry Lorena del real pacheco	Lugar: Oficina SIAPD
~~Entrega de RFPP~~ Y AAVN	~~16 junio 2026~~	• ~~Coordinadora~~ • Equipo de trabajo	~~Noresi Bolívar~~
Encuentros ~~comunitarios~~	25/junio/2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Rio viejo Bolívar

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1130
Correo:	RHOBIN712@HOTMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3113543500	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-439
Tercero:	1094276717 - ROBINSON GARCIA CARVAJAL	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-831

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 006 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Javian Badillo

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:10:46 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 628	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	ROBINSON GARCIA CARVAJAL		
NIT:	1094276717	**Telefono:**	3113543500
Dirección:	CL 6 4 A 19 CENTRO	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 006 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 006 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**006 de 2026**
B. Contratista	**ROBINSON GARCIA CARVAJAL** **CC 1,094,276,717**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. VALOR ADICIONAL	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista ROBINSON GARCIA CARVAJAL, identificado con CC No. **1,094,276,717**cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Sociai

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **006** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 06 DEL 2026

CONTRATISTA: **ROBINSON GARCÍA CARVAJAL**
CONTRATO: **No. 06 DEL 2026**
No. CEDULA: **1094276717**
VALOR: **Veintiseis millones docientos veinti seismil, cincuenta y cuatro pesos M/L ($26.226.054)**
SUPERVISOR: **JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ**

En el Municipio de Morales, Bolívar, el día 02 de enero del 2026 se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ** Supervisor del contrato de **ROBINSON GARCÍA CARVAJAL,** Contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos:
Que, **ROBINSON GARCÍA CARVAJAL,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la Empresa Social del Estado Hospital San Sebastián de Morales, consistente en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**

Se firma la presente acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Supervisor

ROBINSON GARCIA CARVAJAL
Contratista

LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES NIT: 806.007.002-0

DEBE A:

ROBINSON GARCÍA CARVAJAL

C.C.: 1094276717 Pamplona, NS

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009)** del contrato N°06 del 2026 POR CONCEPTO DE **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, Correspondiente al sexto (06) pago del periodo del 01 al 30 de Junio de 2026, de acuerdo al contrato Favor Consignar a la cuenta de ahorros DAVIVIENDA - No°– 67300126330

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,



Firma: _____

Nombre: **ROBINSON GARCÍA CARVAJAL**

Documento de Identificación: 1094276717

Dirección: Calle 10 #32-17 - Aguachica

Correo Electrónico: robinsongarciacarvajal@gmail.com

Teléfono: 3113543500

SUPERVISOR(A):
JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Gerente.
SUPERVISOR CONTRATO No. 06 de 2026
ESE Hospital San Sebastián de Morales - Bolívar

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual periodo 01 al 30 de Junio del 2026

ROBINSON GARCÍA CARVAJAL identificado con la cédula de ciudadanía No. **1094276717** de Pamplona Norte de Santander, en mi calidad de Contratista de la ESE Hospital San Sebastián de Morales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **06** de **02 de enero de 2026**, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el día 01 al 30 de Junio del 2026.

Valor y forma de Pago: El valor del contrato es de: **Veintiseis millones docientos veinti seismil, cincuenta y cuatro pesos M/L ($26.226.054)**
del contrato N.º 06 esta suma será pagada por la ESE Hospital San Sebastián de Morales, al contratista de la siguiente manera: la ESE Hospital San Sebastián de Morales pagará a título de honorarios al CONTRATISTA el valor de total del contrato en los siguientes términos: dicha suma de dinero se cancelará de la siguiente forma; **6** pagos por **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS (4.371.009)**, en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA – N.º 67300126330, según relación de pago.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	02 al 31 de enero de 2026	$4.371.009
2	01 al 28 de febrero de 2026	$4.371.009
3	01 al 31 de marzo de 2026	$4.371.009
4	01 al 30 de abril de 2026	$4.371.009
5	01 al 31 de mayo de 2026	$4.371.009
6	01 al 30 de Junio de 2026	$4.371.009

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es de 6 meses sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 02 de enero de 2026
Fecha terminación: 30 de Junio de 2026

CLAUSURA PRIMERA

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.

CLÁUSULA TERCERA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula **TERCERA: ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL CONTRATISTA:** **a)** Realizar la valoración antropométrica completa (peso, talla/longitud, perímetro braquial, perímetro cefálico) y el examen físico nutricional a los niños, niñas y mujeres gestantes, para determinar su diagnóstico nutricional conforme a los patrones de crecimiento de la OMS y la Resolución 2465 de 2016 (o la norma vigente). **b)** Prescribir y entregar el tratamiento nutricional adecuado, incluyendo la **Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo (FTLC)** para casos de desnutrición aguda, y la suplementación con micronutrientes para prevención, calculando las dosis exactas según el peso y protocolo de manejo establecido en la Resolución 2350 de 2020 y la Guía Operativa. **c)** Realizar el seguimiento periódico (semanal o quincenal según el riesgo) a la ganancia de peso y evolución del estado nutricional de los beneficiarios, tanto en modalidad intramural como en visitas domiciliarias, verificando la adherencia al tratamiento y el consumo adecuado de los complementos entregados. **d)** Diseñar e implementar el plan de Educación Alimentaria y Nutricional dirigido a las familias y cuidadores, promoviendo prácticas claves como la lactancia materna exclusiva y complementaria, la alimentación perceptiva, la higiene en la manipulación de alimentos y el reconocimiento de signos de alarma de desnutrición. **e)** Identificar oportunamente los casos que requieran atención médica especializada o manejo hospitalario (por complicaciones médicas o prueba de apetito negativa) y realizar la remisión inmediata a la E.S.E. o IPS correspondiente, garantizando el seguimiento hasta la estabilización del paciente. **f)** Diligenciar y custodiar el **Kardex** y los formatos de control de inventarios de la FTLC, Bienestarina y micronutrientes, asegurando el registro de entrada, salida y saldos, así como el control de fechas de vencimiento y lotes para garantizar la trazabilidad de los insumos entregados.

g) Registrar en tiempo real todas las atenciones, valoraciones, evoluciones y entregas de complementos en la historia clínica individual de cada usuario y en los formatos físicos o digitales requeridos por el ICBF (Cuéntame/aplicativos vigentes), garantizando la calidad y consistencia del dato.
h) Participar en las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional en las zonas rurales y urbanas priorizadas, para identificar y captar nuevos casos de niños y niñas con desnutrición aguda o riesgo de desnutrición, asegurando su ingreso inmediato al servicio.
i) Notificar de manera inmediata al sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) los casos de desnutrición aguda identificados, en coordinación con el área de epidemiología del Hospital, cumpliendo con los protocolos de reporte obligatorio.
j) Orientar técnicamente a los auxiliares de enfermería y gestores comunitarios en la toma de medidas antropométricas y en las acciones de seguimiento en campo, asegurando la estandarización técnica del equipo.
k) Realizar las diferentes actividades propias del objeto contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL (No. 8641763200) expedida en Asopagos correspondiente al período de Junio del 2026.

Cordialmente,

ROBINSON GARCÍA CARVAJAL
Contratista
C.C. No. 1094276717

JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Supervisor Contrato No. 06 de 2026

INFORME DE ACTIVIADES REALIZADAS

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: Robinson Garcia Carvajal
Cargo: Nutricionista Dietista
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Abril

Descripción de actividades realizadas:

- Para el mes de Junio se establecieron cronogramas de trabajo para la organización de la atención y la entrega del RFPP y AAVN.
- Se participó en el diligenciamiento, recolección y organización de la documentación requerida de cada beneficiario en el territorio, así como la adecuación de la información recibida para su inclusión en las carpetas de cada beneficiario.
- Formación al Talento Humano en Lactancia Materna
- Se realizó el Encuentro Comunitario en los territorios, se desarrolló la intervención nutricional sobre lactancia materna dirigida a los responsables de los usuarios menores de cinco años y a mujeres gestantes pertenecientes al programa SIAPD. Durante la actividad se abordaron diferentes temáticas relacionadas con la promoción y el fortalecimiento de la lactancia materna, entre ellas: Lactancia Materna, beneficios
- Se realizó la seguimiento y clasificación del estado nutricional de los 100 beneficiarios en los territorios asignados (Norosí y Arenal), con el fin de evaluar el estado nutricional de cada usuario conforme a los criterios técnicos vigentes. A partir de los resultados obtenidos, se efectuó la clasificación nutricional correspondiente y se instauró el seguimiento periódico según la normativa establecida, definiendo la frecuencia de controles, las intervenciones requeridas y las acciones de educación alimentaria dirigidas a las familias. Esta estrategia permitió fortalecer la identificación oportuna de casos, garantizar un acompañamiento continúo orientado a la recuperación y prevención de la Desnutrición Aguda.
- Se realizó la entrega de la Ración Familiar Para Preparar (RFPP) a los usuarios vinculados al Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición, conforme a lo establecido en la minuta patrón del programa, garantizando que los alimentos suministrados cumplan con los requerimientos nutricionales definidos para los beneficiarios. Durante la jornada de entrega, también se llevó a cabo un espacio de socialización y orientación a los usuarios y sus familias, en el cual se explicó de manera detallada cada uno de los alimentos incluidos en la ración, sus respectivos gramajes y la importancia de respetar las cantidades establecidas para asegurar un adecuado aporte nutricional.

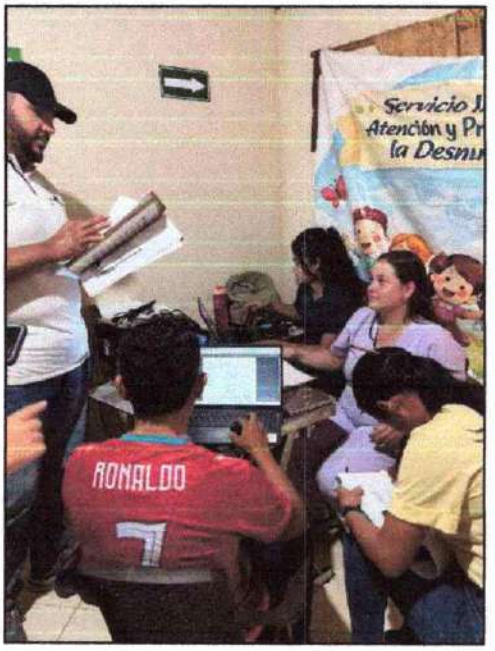
REGISTROS FOTOGRÁFICOS:

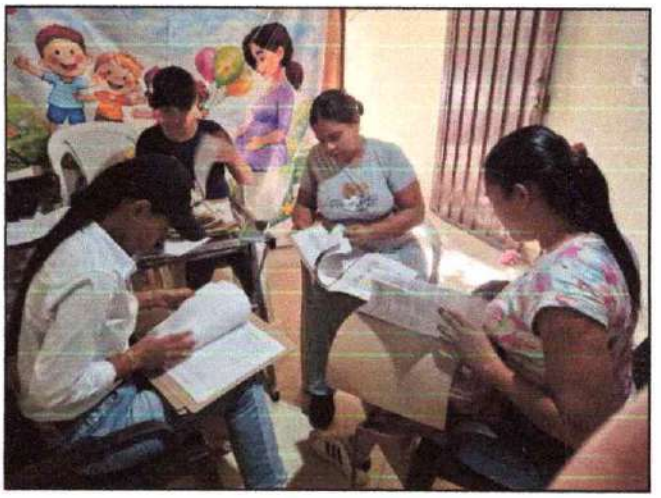
- Establecimiento de cronogramas de trabajo para la organización de la atención y la entrega del RFPP y AAVN. 04/06/2026





- Se participó en la recolección y organización de la documentación requerida de cada beneficiario, así como la adecuación de la información recibida para su inclusión en las carpetas de cada beneficiario. Desarrollo de los planes de acompañamiento familiar. 05,08,09, 10/06/2026



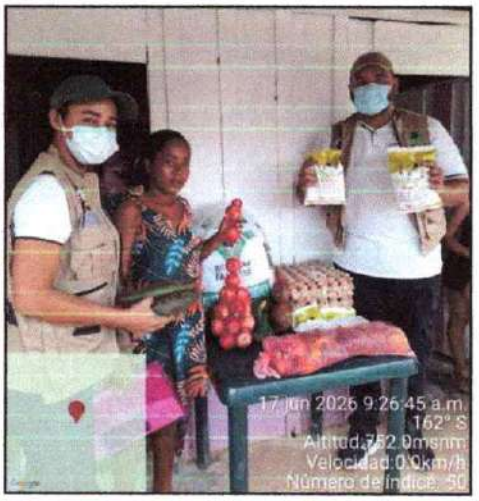


- Se realizó el encuentro comunitario en los territorios priorizados y se desarrollaron las intervenciones nutricionales, la toma de datos antropométricos y la entrega de la ración familiar para preparar. 16/06/2026 - 17/06//2026











ROBINSON GARCÍA CARVAJAL
Contratista
C.C. No. 1094276717

JAVIER LEONARDO BADILLO DÍAZ
Supervisor Contrato No. 06 de 2026

Cronograma General para el desarrollo del Programa
Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD)
Abril 2026

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLES	LUGAR DE EJECUCIÓN
ESTABLECIMIENTO DE CRONOGRAMAS DE TRABAJO PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y LA ENTREGA DEL RFPP Y AAVN.	04/06/2026	**COORDINADORA** KAREN MORALES **NUTRICIONISTA** ROBINSON GARCÍA	MORALES, BOLIVAR
SE PARTICIPÓ EN LA RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE CADA BENEFICIARIO, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN DE LA INFORMACIÓN RECIBIDA PARA SU INCLUSIÓN EN LAS CARPETAS DE CADA BENEFICIARIO.DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.	05,08,09,10/06/2026	**COORDINADORA** KAREN MORALES **NUTRICIONISTA** ROBINSON GARCÍA **EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**	MORALES, BOLIVAR
SE REALIZÓ EL ENCUENTRO COMUNITARIO EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS Y SE DESARROLLARON LAS INTERVENCIONES NUTRICIONALES, LA TOMA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS Y LA ENTREGA DE LA RACIÓN FAMILIAR PARA PREPARAR.	16/06/2026 17/06//2026	**COORDINADORA** KAREN MORALES **NUTRICIONISTA** ROBINSON GARCÍA **EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**	TERRITORIOS: NOROSÍ Y ARENAL, BOLIVAR.
FORMACIÓN AL TALENTO HUMANO EN LACTANCIA MATERNA, BENEFICIOS	26/06/2026	**COORDINADORA** KAREN MORALES **NUTRICIONISTA** ROBINSON GARCÍA	MORALES, BOLIVAR

	PRIMERA INFANCIA	
	FORMATO DE ACTAS	

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista Robinson Garcia Carvajal, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1094276717, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01** y **30 de Junio**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	25/06/2026 09:31:13 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Junio de 2026
Número Transacción	50
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	ROBINSON GARCIA CARVAJAL
Doc. Identificación	CC - 1094276717
Número Control Interno	2026- 00307718
Numero Planilla Asopagos	8641763200
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 220.000		$ 220.000
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 43.000		$ 43.000
AFP	230201	PROTECCION	$ 281.600		$ 281.600
Costos de Recaudo					$ 8.500
Total a pagar					$ 553.100

NOVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 25 JUN 2026 CAJA
EFECTIVO RECIBIDO
KRA 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact Abril - 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1133
Correo:	ROSA98060@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3148616322	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-442
Tercero:	1065906985 - ROSAURY GONZALEZ ARENAS	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-834

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 009 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:20:29 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 631	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	ROSAURY GONZALEZ ARENAS		
NIT:	1065906985	**Telefono:**	3148616322
Dirección:	CL 32 40 61 BRR ALVAREZ	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 009 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 009 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**009 de 2026**
B. Contratista	**ROSAURY GONZALES ARENA** **CC 1,065,906,985**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. Valor adicional	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista ROSAURY GONZALES ARENA, identificado con CC No. **1,065,906,985** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **009** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

CUENTA DE COBRO Nº 06_2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

DEBE A:
Rosaury González Arenas CC: 1065906985/Aguachica Cesar

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como profesional en el área social en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, presente contrato asciende a la suma **VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUENTA Y CUATRO PESOS M/L ($26.226.054)**. La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L ($4.371.009)** correspondiente al Otro SI al contrato N° 009 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $4.371.009

SON: (CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Rosaury González Arenas			
CEDULA	1065906985			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO**	x	**CORRIENTE**	
BANCO: (NOMBRE DEL BANCO)	29727218643			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Rosaury González A.

Rosaury Gonzalez Arenas
Contratista
C.C. No. 1065906985
Dirección: Morales – Bolívar
Teléfono: 3148616322

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 009

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL (No. 6008603421) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de febrero del 2026.

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141105737496

(415)7707212489984(8020) 000014110573749 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 5 9 0 6 9 8 5 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 9 0 6 9 8 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	ARENAS	ROSAURY	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 32 # 40 61 BRR ALVAREZ

42. Correo electrónico: rosa98060@gmail.com

43. Código postal 6 8 0 0 0 6 | 44. Teléfono 1 3 1 4 8 6 1 6 3 2 2 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 1 0 0 5	0 1 4 1	2 0 2 0 0 1 2 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos sancionatorios sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.065.906.985
GONZALEZ ARENAS
APELLIDOS
ROSAURY
NOMBRES
Rosauris Gonzalez A.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1996
MORALES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ABR-2014 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Certificación
Bancaria

Lunes, 22 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ROSAURY GONZALEZ ARENAS identificado(a) con CC 1065906985, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	29727218643	2021-10-08	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065906985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSAURY GONZALEZ ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BARRIO EL PROGRESO	TELÉFONO:	6613815
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021790028**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		425869520

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA MES DE JUNIO

Fecha: Junio del 2026

Nombre del profesional: Rosaury González Arenas

Cargo: Psicóloga, profesional en el área social

Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD

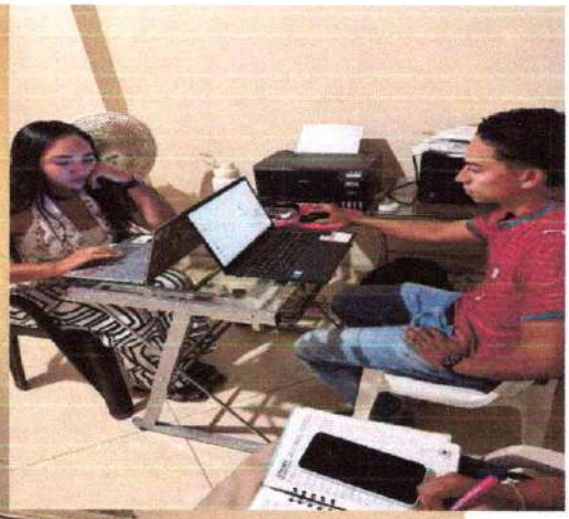
Mes al cual corresponde el informe: junio

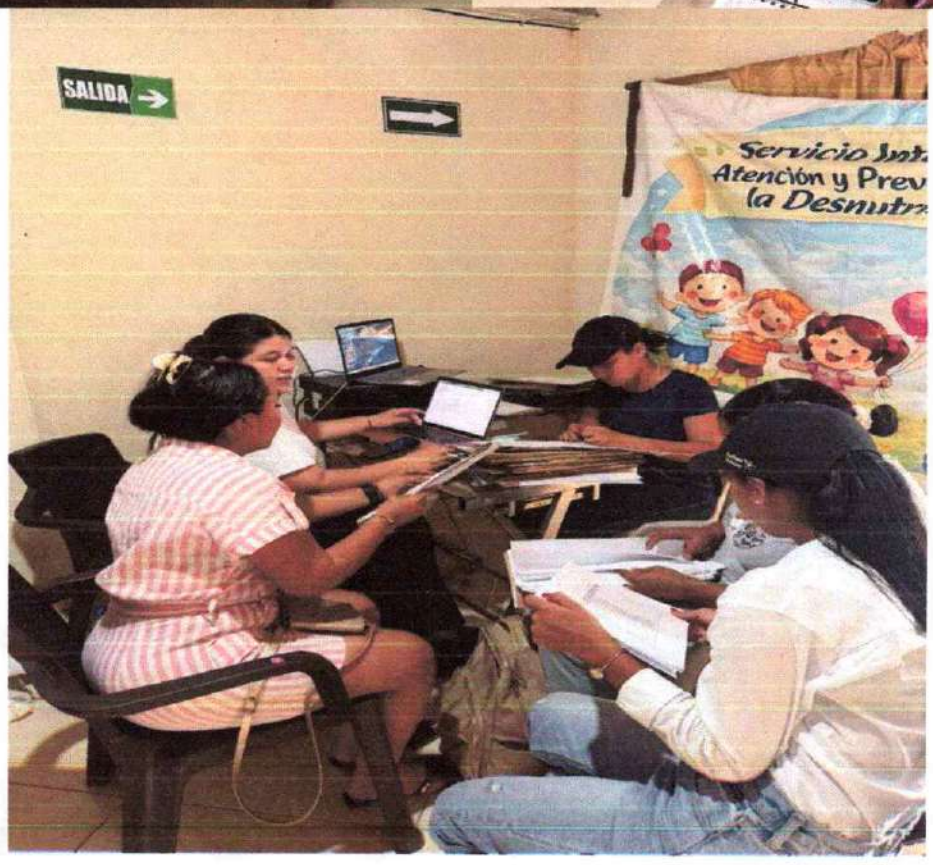
Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de junio, en el hospital local San Sebastián del municipio de Morales Bolívar, se desarrolló la jornada de revisiones activa de las carpetas constatando físicamente que no presentaran tachones ni enmendaduras, con el propósito de asegurar el adecuado cumplimiento del proceso conforme a los lineamientos establecidos del programa SIAPD. Asimismo, se llevó a cabo la verificación de documentación, identificando la cantidad de niños, niñas y mujeres gestantes.
De la misma manera se realizó el diligenciamiento del F5, (Plan de acompañamiento familiar), el cual se basa en la caracterización familiar y la evaluación del estado nutricional previamente realizadas.
También, se realizó la entrega de RFPP y AAVN, esto con el fin de apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios.
Por consiguiente, se ejecutó el encuentro comunitario el cual su objetivo consistía en generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema de la crianza respetuosa en el hogar el cual tiene como objetivo favorecer el desarrollo integral de los niños mediante una relación basada en el respeto mutuo, la empatía, la comunicación y el establecimiento de límites claros sin recurrir a la violencia física o emocional.
También se efectuaron mesas de trabajo con el talento humano para definir las temáticas a desarrollar durante el mes en curso.

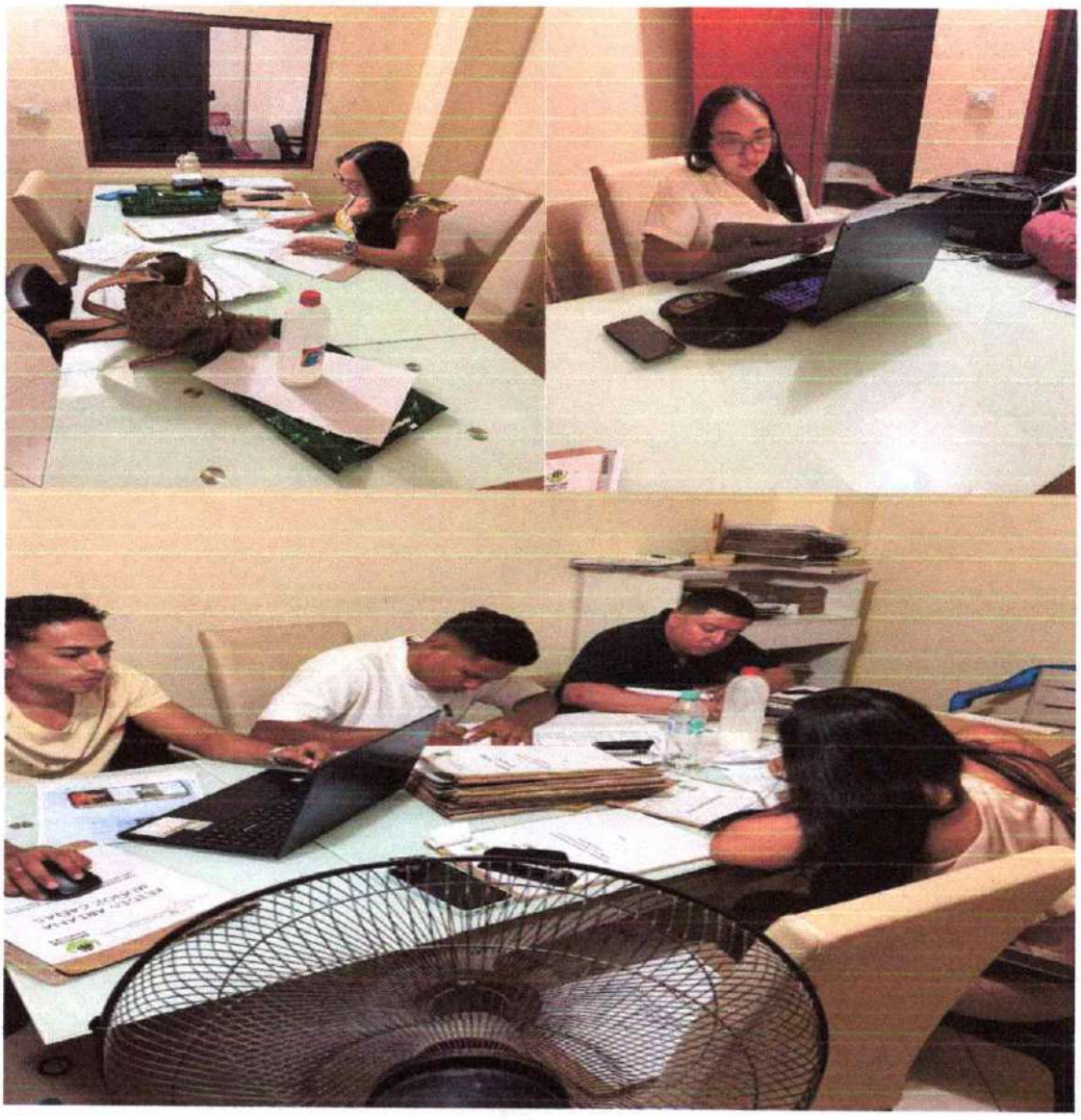
Acción: Organización de documentación y carpetas.
Lugar: Morales Bolívar-oficina SIAPD
Fecha: 01-02-03-04-05/junio/2026
Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.





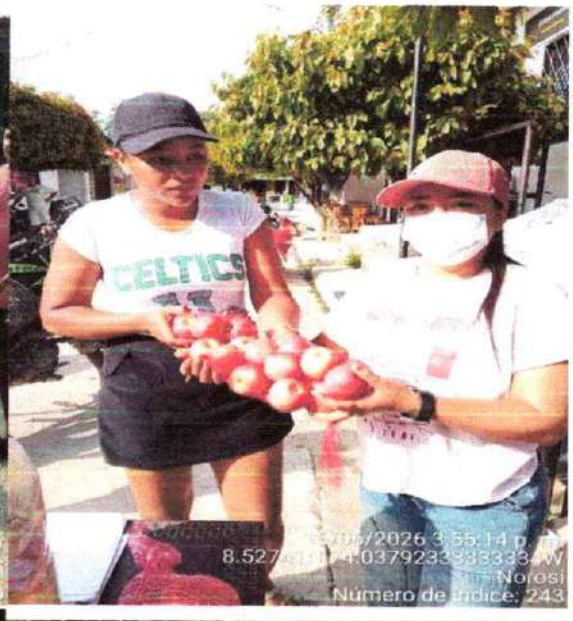


Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
Lugar: Morales Bolívar-oficina SIAPD
Fecha:09-10-11-12/junio/2026
Descripción:
El Plan de acompañamiento familiar, se basa en la caracterización familiar y la evaluación del estado nutricional previamente realizadas. Por consiguiente, el diligenciamiento se desarrolló de manera participativa, promoviendo el diálogo y el compromiso de la familia en cada una de las acciones definidas. Esto contribuye a generar procesos más efectivos y sostenibles en el tiempo. Realizándose a partir de un diagnóstico previo, identificando necesidades y fortalezas, diligenciándose de forma clara, coherente y participativa, promoviendo el compromiso familiar. facilitando consigo el seguimiento y la evaluación de los avances en el proceso de acompañamiento.



Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Norosi Bolivar
Fecha:16/junio/2026
La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.





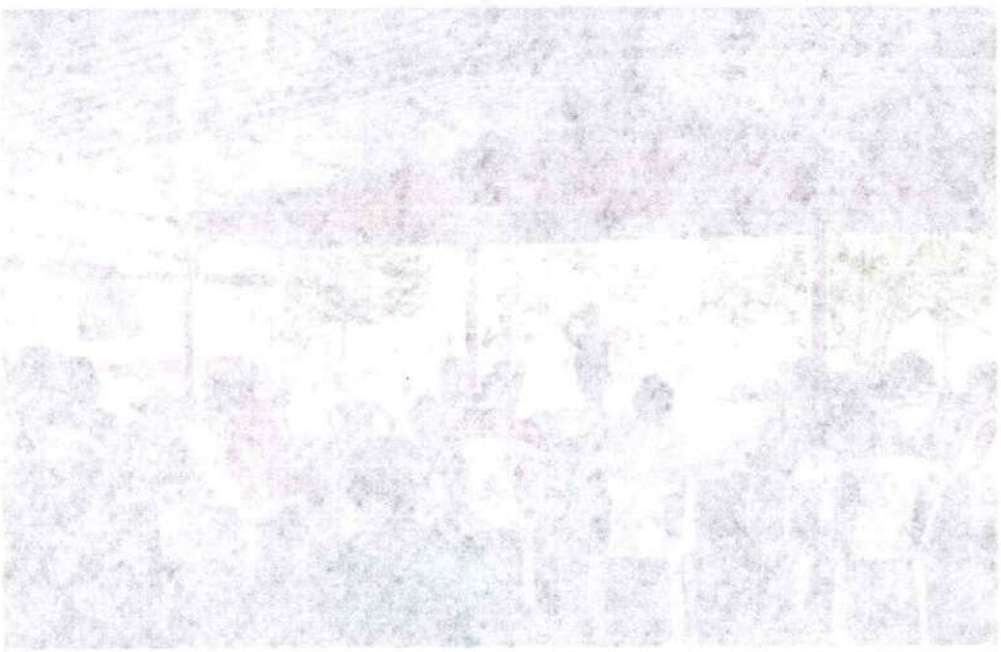


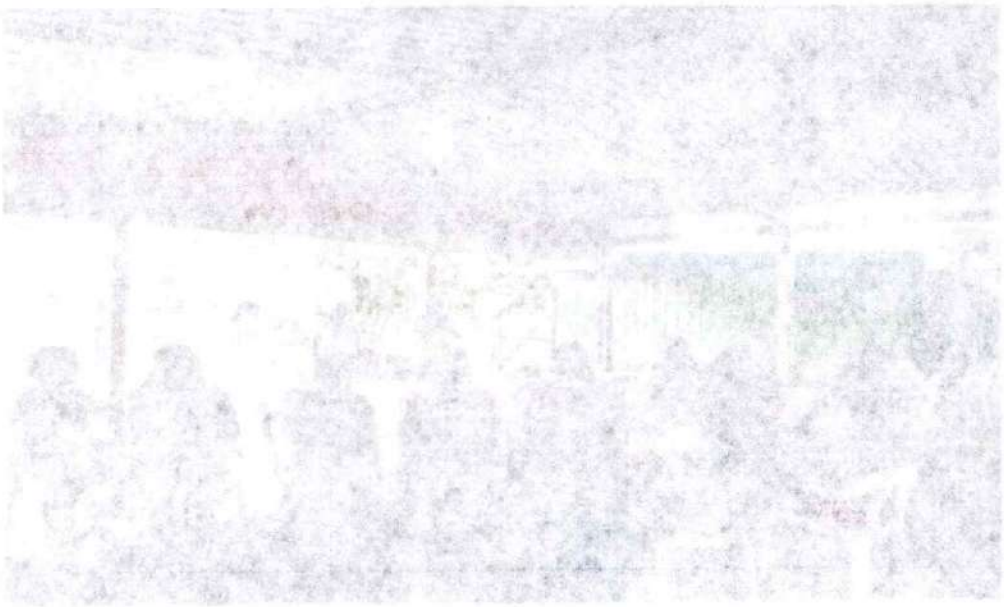


Acción: Encuentro comunitario
Lugar: Norosi Bolívar
Fecha: 26/junio/2026
Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema de la crianza respetuosa en el hogar el cual tiene como objetivo favorecer el desarrollo integral de los niños mediante una relación basada en el respeto mutuo, la empatía, la comunicación y el establecimiento de límites claros sin recurrir a la violencia física o emocional.









Metodología de trabajo:

Como profesional del área social, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en el municipio de Norosi Bolívar y Arenal Bolívar. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, abordando el tema de la crianza respetuosa en el hogar el cual tiene como objetivo favorecer el desarrollo integral de los niños mediante una relación basada en el respeto mutuo, la empatía, la comunicación y el establecimiento de límites claros sin recurrir a la violencia física o emocional.
Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente a los formatos F1 y F8.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en el municipio de Norosi, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Rosaura Gonta.
Firma de quien realiza el informe

Karem Russo
Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION
Mes de Junio

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas	01-02-03-04-05/junio	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Lugar: Morales Bolívar Oficina SIAPD
Diligenciamiento del formato F5	09-10-11-12/junio/2026	Rosaury González Arenas	Lugar: Oficina SIAPD
Entrega de RFPP Y AAVN	16-junio-2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Norosi Bolívar
Encuentros comunitarios	26/junio/2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Norosi Bolívar

	PRIMERA INFANCIA	
	FORMATO DE ACTAS	

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista ROSAURY GONZALES ARENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.065.906.985, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 y 31/junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1124
Correo:		**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3219165235	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-445
Tercero:	1048996206 - YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-837

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 012 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
NETO A PAGAR LA SUMA DE						

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.180.071,00	4.180.071,00	4.180.071,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 11:33:06 a. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 622	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES		
NIT:	1048996206	**Telefono:**	3219165235
Dirección:		**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 012 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 4.180.071,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 3.887.465,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 167.203,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.180.071,00	$ 0,00	$ 41.801,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 41.801,00	$ 0,00	$ 250.805,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.180.071,00
Total retenciones	$ 292.606,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 3.887.465,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 012 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO *E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES*

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**012 de 2026**
B. Contratista	**YESSICA MAYOLIS MEDINA CAVIEDES** **CC: 1.048.996.206**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTE MILLONES NOVECIENTOS MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L ($20,900,355)**
E. VALOR ADICIONAL	**CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista YESSICA MAYOLIS MEDINA CAVIEDES, identificado con CC No. **1.048.996.206** Bolívar cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **012** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS ($4,180,071)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 012 DE 2026.

Contratista: **YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES**
Contrato: **No. 012**
Cedula: **1.048.996.206**
Valor: **Veinte millones novecientos mil trescientos cincuneta y cinco pesos M/L ($20.900.355)**
Supervisor: **Javier Leonardo Badillo Diaz**

En el Municipio de Morales Bolívar, a los 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ**, supervisor del contrato de **YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como auxiliar de enfermería para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar cecilia de la fuente de lleras y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Yessica Mayolys Medina Caviedes
Contratista

Morales Bolívar, 30 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES
CC: 1.048.996.206

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios de apoyo a la gestion como auxiliar de enfermería en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de VEINTICINCO MILLONES OCHENTA MIL CUATRICIENTOS VEINTISEIS PESOS M/L ($25.080.426). La E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES pagará al CONTRATISTA el valor de los servicios objeto del presente contrato, en SEIS (06) PAGOS, por un valor de CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS M/L ($4.180.071) correspondiente al OTRO SI del contrato N°012, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 02 -01-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 4.180.071

SON: (CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETENTA Y UN PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES			
CEDULA	1.048.996.206			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO**	x	**CORRIENTE**	
BANCO:NEQUI BANCOLOMBIA	3023037532			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

YESSICA M. MEDINAC.

Yessica Mayolys Medina Caviedes
Contratista
C.C. No. 1.048.996.206

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 012

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS MES DE MAYO

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES
Cargo: Auxiliar de enfermería
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio del 2026.

Durante el mes de junio se desarrollaron las actividades programadas en cumplimiento de las funciones y responsabilidades asignadas, orientadas al fortalecimiento del seguimiento nutricional, la atención a la población beneficiaria y el cumplimiento de los procesos administrativos. A continuación, se describen las principales actividades realizadas:

Organización de carpetas: Se realizó la organización, revisión y actualización de las carpetas de los usuarios, verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y acorde con los lineamientos establecidos, con el fin de facilitar la consulta y garantizar un adecuado manejo de la información.

Visitas domiciliarias para seguimiento del estado nutricional: Se efectuaron visitas domiciliarias a los beneficiarios con el propósito de realizar seguimiento al estado nutricional, evaluar las condiciones alimentarias y brindar orientación a las familias sobre prácticas de alimentación saludable y el adecuado aprovechamiento de los alimentos suministrados.

Capacitación nutricional al talento humano del SIAPD: Se desarrolló una jornada de capacitación dirigida al talento humano del SIAPD, abordando temas relacionados con alimentación saludable, estado nutricional, buenas prácticas alimentarias y estrategias para fortalecer la atención integral de la población beneficiaria.

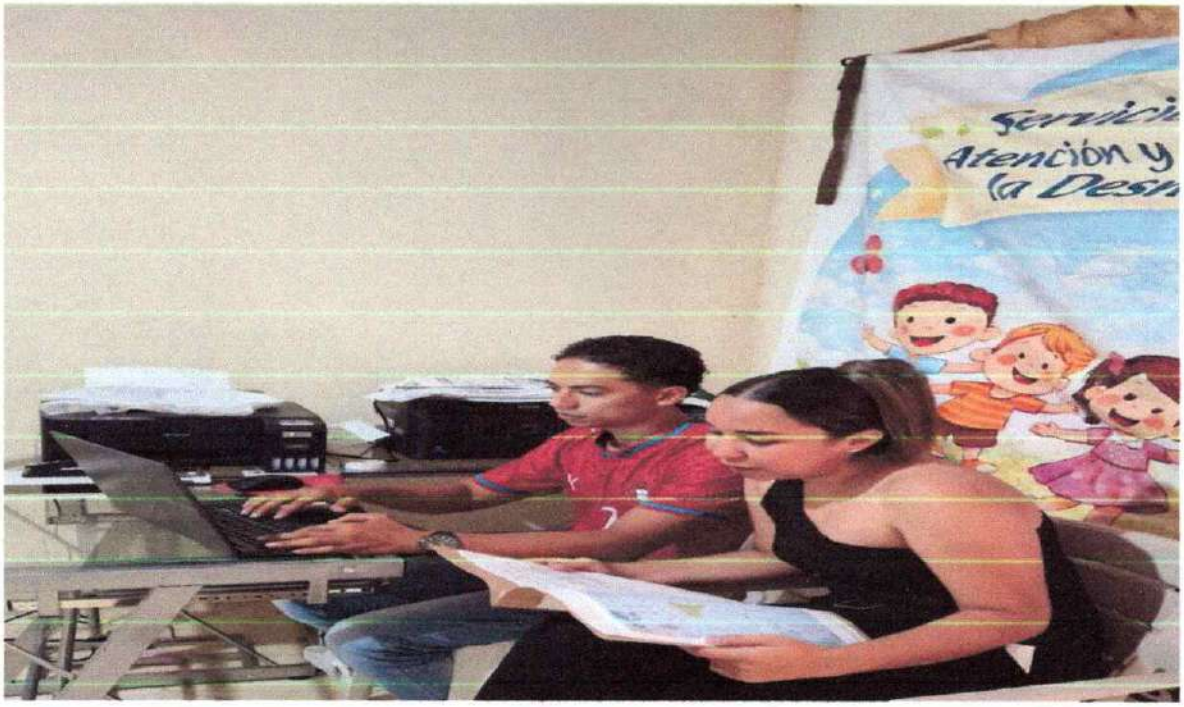
Entrega de RFPP y AAVN: Se llevó a cabo la entrega de las Raciones para Preparar en Casa (RFPP) y de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN), garantizando el cumplimiento de la programación establecida y verificando la correcta recepción por parte de los beneficiarios.

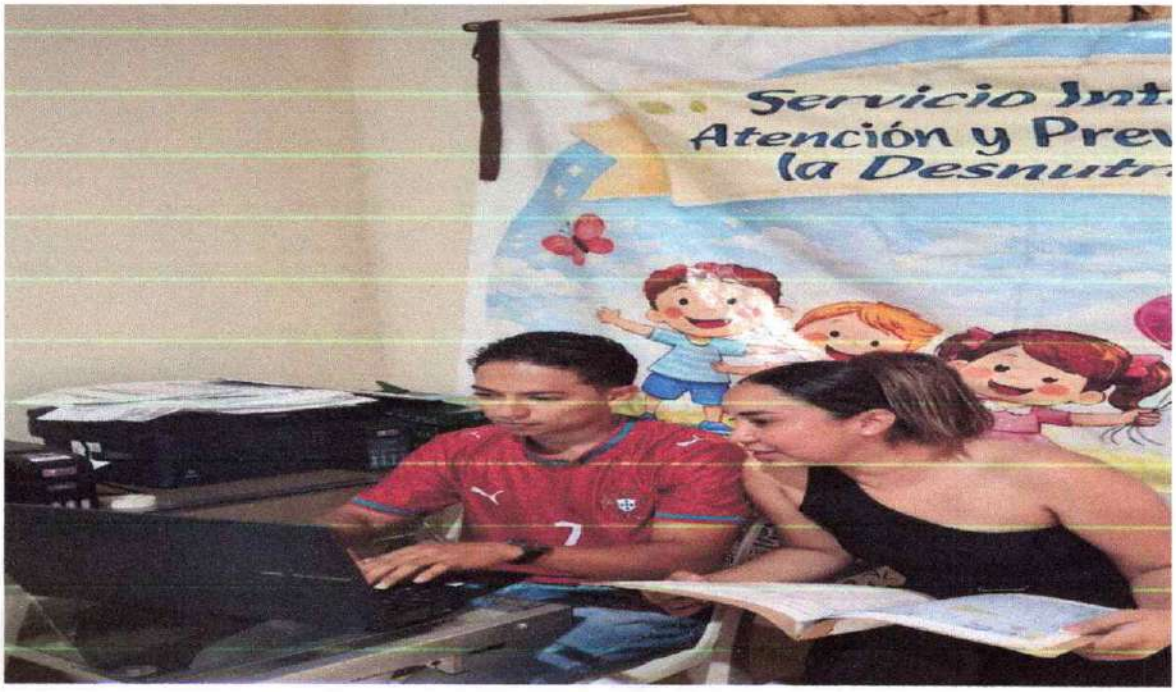
Encuentros comunitarios: Se realizaron encuentros comunitarios con la participación de los beneficiarios y sus familias, promoviendo espacios de educación nutricional, sensibilización y fortalecimiento de hábitos de vida saludable, así como la resolución de inquietudes relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

Diligenciamiento del formato F5: Se efectuó el diligenciamiento oportuno y completo del formato F5, registrando la información correspondiente a las actividades ejecutadas y asegurando la calidad y veracidad de los datos reportados para el seguimiento del programa.

Acción: Organización de carpetas.
Fecha: 01,02, 04, 05 de Junio del 2026
Lugar: oficina del SIAPD

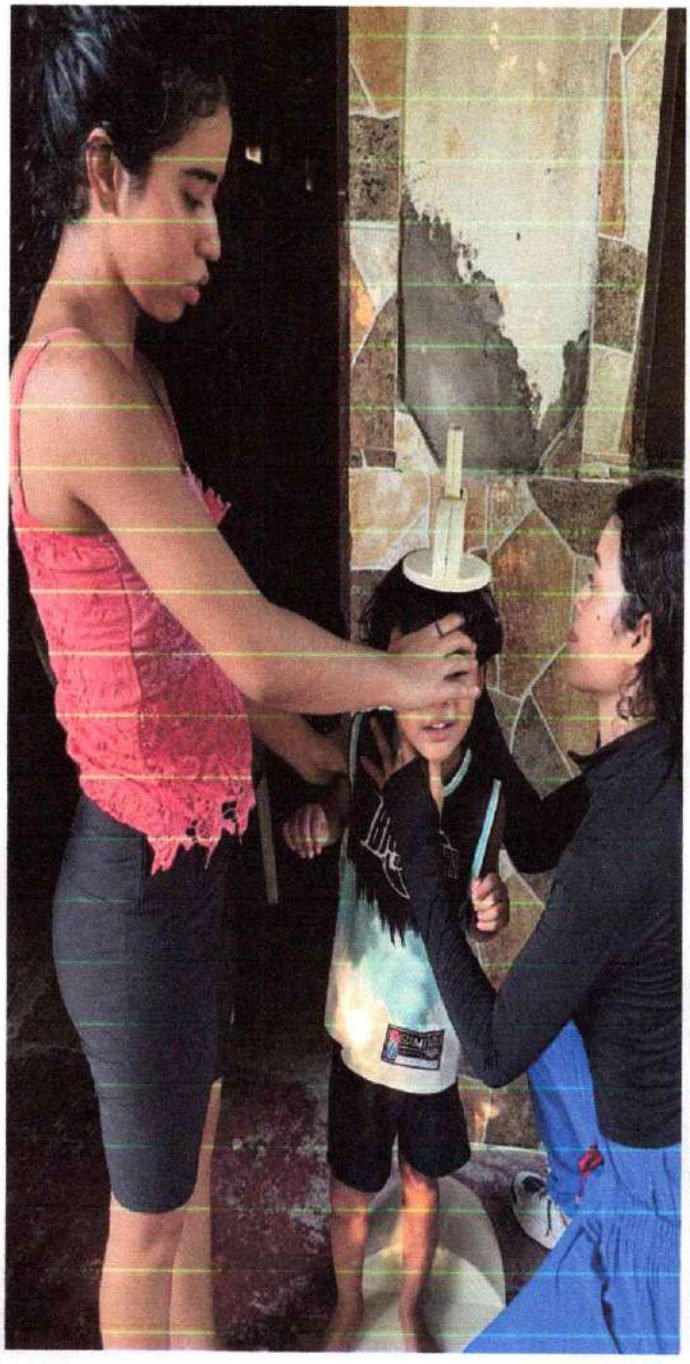
Esta actividad se realiza con el fin de estructurar, clasificar y sistematizar la documentación generada en el desarrollo de los procesos institucionales, garantizando su integridad, disponibilidad y fácil consulta.
Esta acción comprende la revisión, ordenamiento y archivo de documentos físicos y digitales, tales como informes técnicos, actas, registros, bases de datos y demás evidencias relacionadas con la gestión administrativa y operativa.





Acción: Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional.
Fecha: 11 de junio del 2026
Lugar: Regidor Bolivar.

Se realizó visita domiciliaria con el fin de hacer seguimiento al estado nutricional del beneficiario ERICK ADRIAN JIMENEZ DIAZ, verificando sus condiciones alimentarias, tomando las medidas antropométricas correspondientes, identificando factores de riesgo y brindando orientación sobre hábitos de alimentación saludable a la familia o cuidador.





Acción: Capacitación al talento humano del SIAPD.
Fecha: 12 de junio del 2026
Lugar: Oficina del SIAPD

Se realizó una capacitación dirigida al talento humano del SIAPD con el propósito de fortalecer sus conocimientos en temas de nutrición, alimentación saludable y seguridad alimentaria. Durante la jornada se abordaron conceptos básicos sobre una alimentación balanceada, promoción de hábitos saludables y recomendaciones nutricionales, con el fin de mejorar las competencias del personal para brindar una atención integral y de calidad a la población beneficiaria.





Acción: Entrega de alimento de alto valor nutricional y ración familiar para preparar (RFPP).
Fecha: 17 de Junio del 2026.
Lugar: Rio Viejo y Regidor.

Durante esta jornada realizamos la entrega de alimentos de alto valor nutricional, como Bienestarina, y la ración familiar para preparar (RFPP) a las familias beneficiarias, con el fin de contribuir al mejoramiento del estado nutricional y fortalecer la seguridad alimentaria.



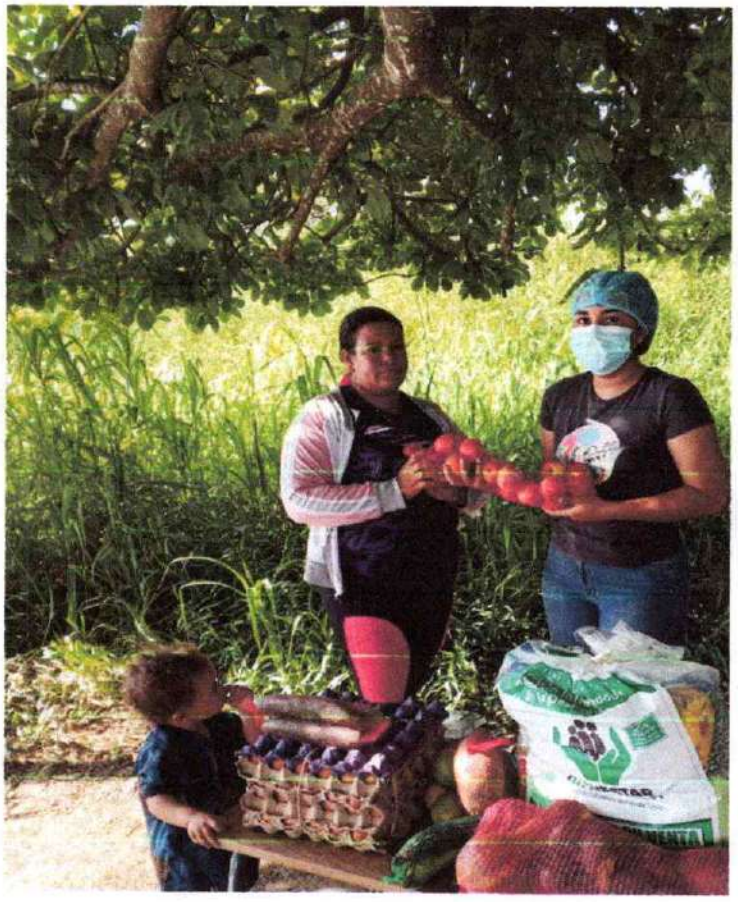








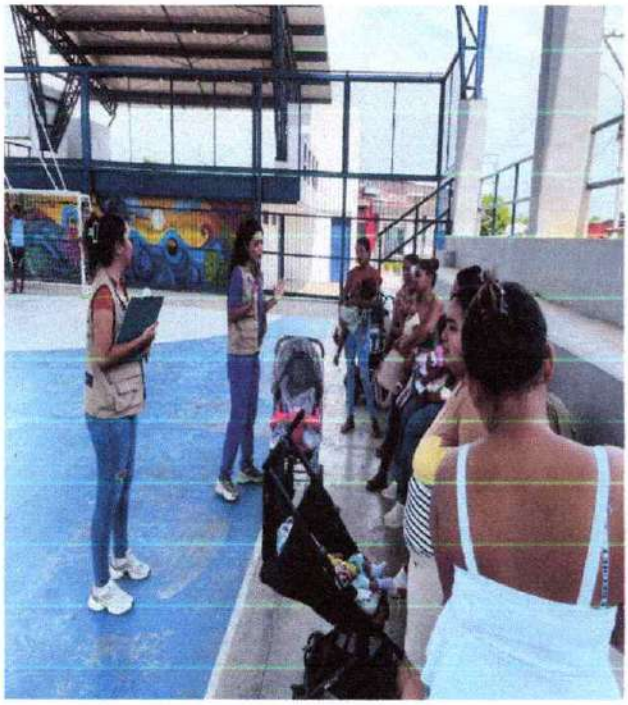


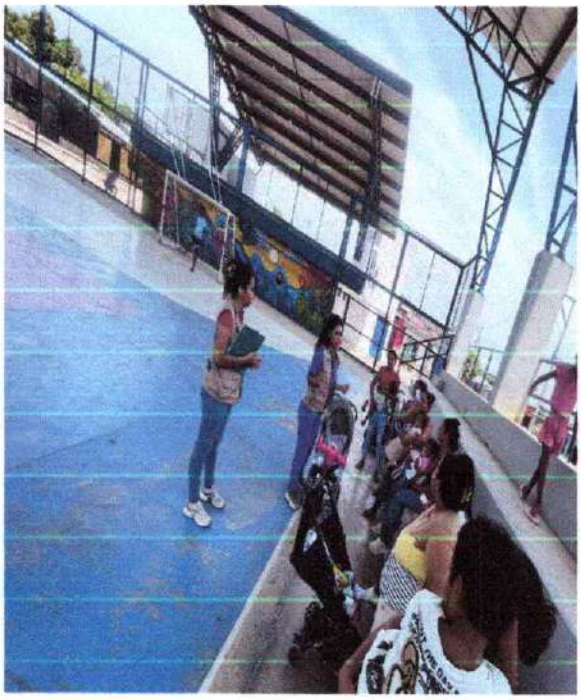


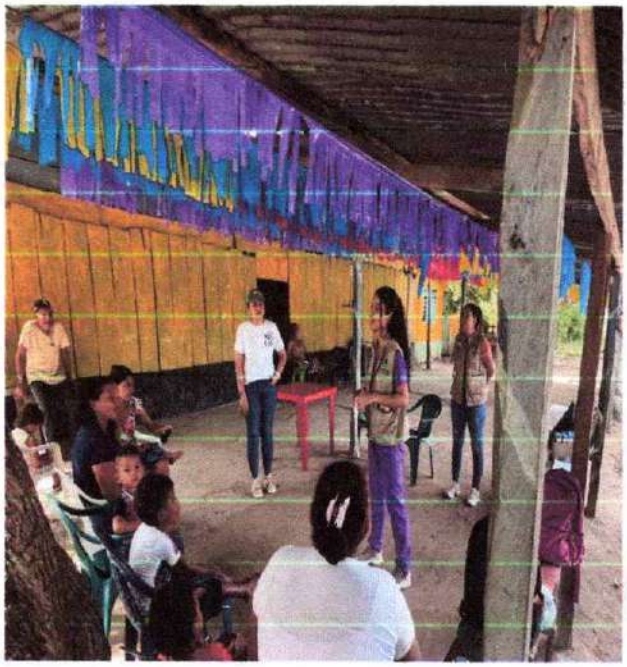


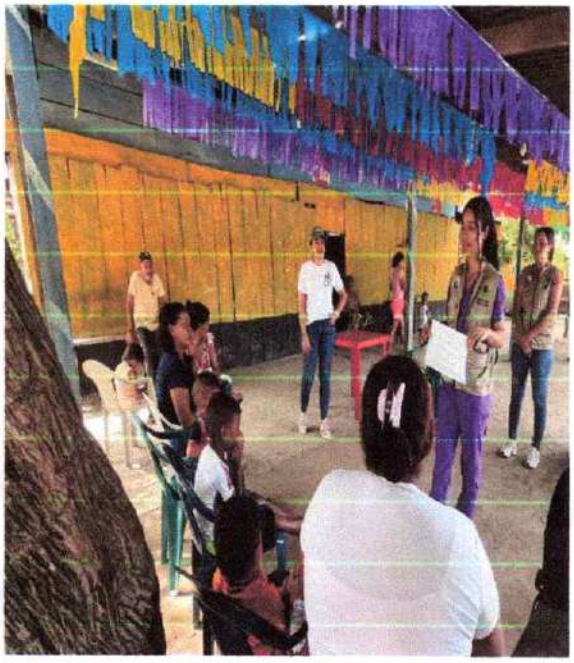
Acción: Encuentros comunitarios.
Fecha: 25 de junio del 2026
Lugar: Rio viejo y Regidor.

Se realizaron encuentros comunitarios con los beneficiarios y sus familias, orientados a promover la educación alimentaria y nutricional, fortalecer hábitos de vida saludables y fomentar la participación activa de la comunidad. Durante estos espacios se brindó información, se resolvieron inquietudes y se desarrollaron actividades de sensibilización relacionadas con la adecuada alimentación y el bienestar de los participantes.





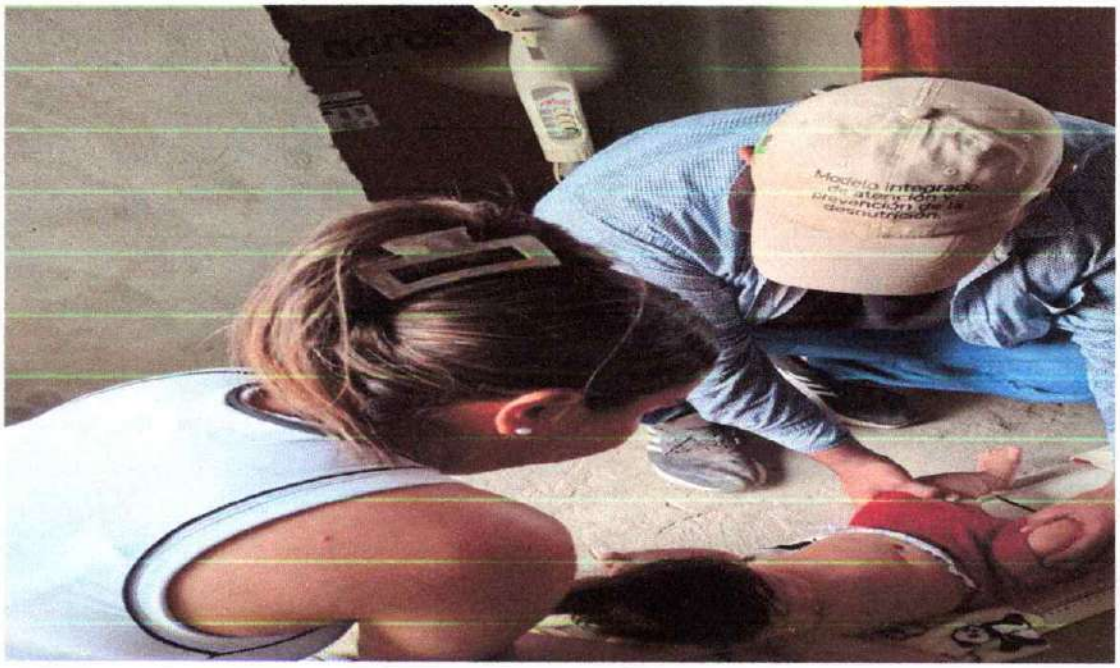




Acción: Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional.
Fecha: 26 de junio del 2026
Lugar: Regidor Bolivar.

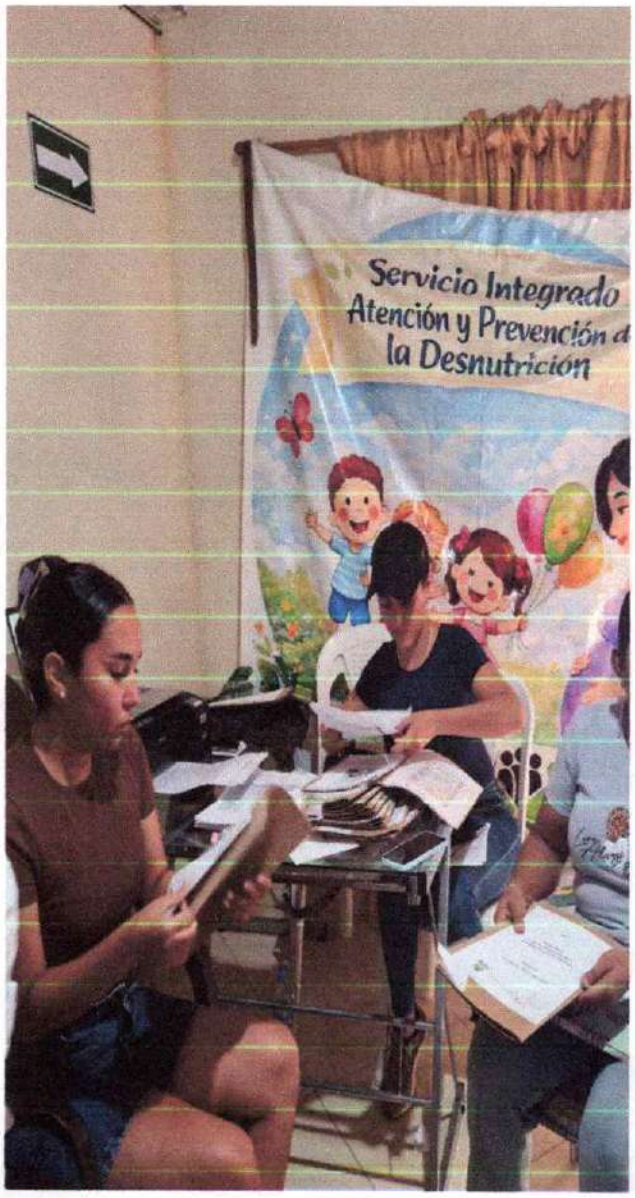
Se realizó visita domiciliaria con el fin de hacer seguimiento al estado nutricional del beneficiario EMMANUEL CAVIEDES MUÑOZ, verificando sus condiciones alimentarias, tomando las medidas antropométricas correspondientes, identificando factores de riesgo y brindando orientación sobre hábitos de alimentación saludable a la familia o cuidador.

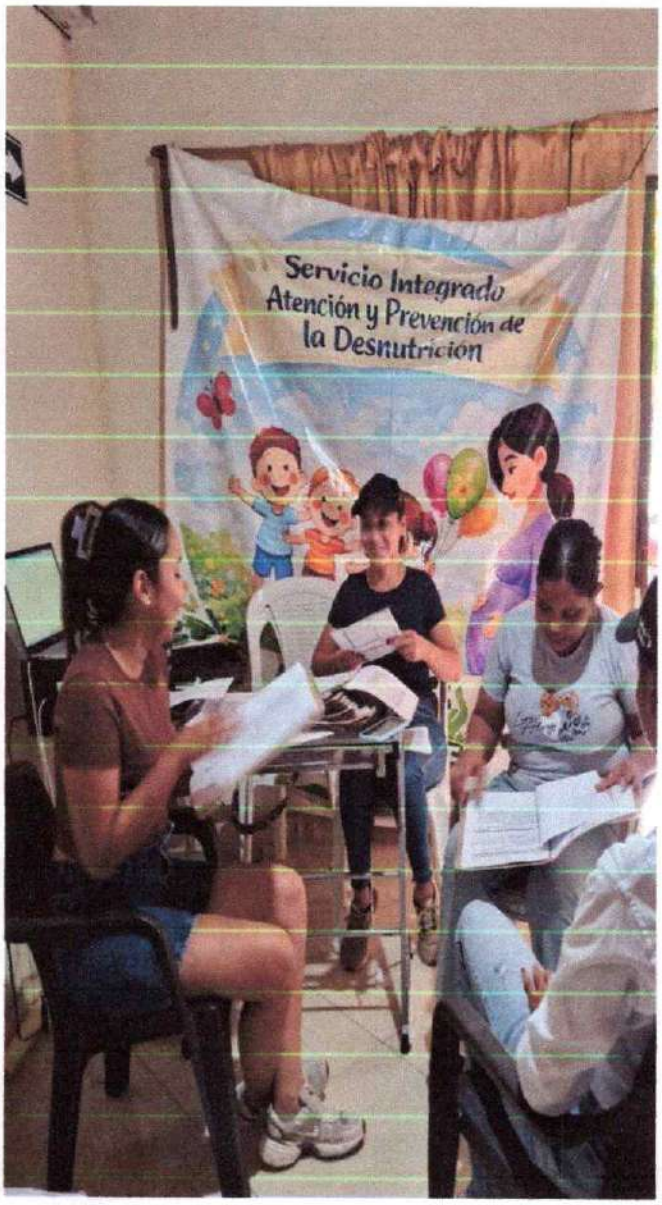




Acción: Diligenciamiento del formato F5 – Plan de Acompañamiento Familiar
Fecha: 22,23,24,26,29,30 de junio del 2026
Lugar: Oficina del SIAPD.

En el marco de las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), se llevó a cabo el diligenciamiento del formato F5 correspondiente al Plan de Acompañamiento Familiar, con el objetivo de caracterizar integralmente a las familias beneficiarias y establecer acciones de seguimiento acordes a sus necesidades.
Durante esta actividad se realizó la recolección de información socioeconómica, condiciones de salud, estado nutricional, prácticas de cuidado, hábitos alimentarios y factores de riesgo asociados, mediante visitas domiciliarias y entrevistas directas con los cuidadores. Con base en esta información, se definieron compromisos y acciones conjuntas orientadas a mejorar las condiciones de vida, fortalecer el cuidado infantil y prevenir la desnutrición.





Metodología de trabajo:
Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación mensual establecida por el programa, mediante la organización de documentación, visitas domiciliarias para el seguimiento del estado nutricional de los beneficiarios, jornadas de capacitación al talento humano del SIAPD, entrega de RFPP y AAVN, realización de encuentros comunitarios y diligenciamiento de los formatos institucionales. En cada actividad se aplicaron los lineamientos técnicos vigentes, promoviendo la participación de los beneficiarios, sus familias y el equipo de trabajo.

Resultados obtenidos:

- Se organizaron y actualizaron las carpetas de los beneficiarios, garantizando un adecuado manejo de la información.
- Se realizó el seguimiento del estado nutricional mediante visitas domiciliarias, identificando necesidades y brindando orientación nutricional a las familias.
- Se fortalecieron los conocimientos del talento humano del SIAPD a través de la capacitación en alimentación saludable y nutrición.
- Se efectuó la entrega oportuna de las RFPP y AAVN a los beneficiarios programados.
- Se desarrollaron encuentros comunitarios que promovieron la educación alimentaria y la participación de la comunidad.
- Se diligenció el formato F5 de manera oportuna, asegurando el registro de las actividades ejecutadas.

Dificultades presentadas:
Durante el desarrollo de las actividades se presentaron algunas dificultades relacionadas con la disponibilidad de algunos beneficiarios para las visitas domiciliarias y la asistencia a los encuentros comunitarios, lo que requirió la reprogramación de algunas acciones. No obstante, estas situaciones fueron atendidas oportunamente para dar cumplimiento a las actividades programadas.

Conclusión:
Las actividades ejecutadas durante el mes de junio permitieron cumplir con la programación establecida, fortaleciendo el seguimiento del estado nutricional de los beneficiarios, la educación alimentaria y nutricional, la capacitación del talento humano y el adecuado desarrollo de los procesos administrativos. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de la atención integral y al cumplimiento de los objetivos del programa.

Jessica Medina
Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área

Cronograma del programa SIAPD- ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN
Mes de junio 2026

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas	01/06/2026 02/06/2026 03/06/2026 04/06/2026 05/06/2026	Yessica Mayolys Medina Caviedes	Oficina del SIAPD
Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional	11/0672026	Yessica Mayolys Medina Caviedes Equipo de trabajo	Regidor bolivar
Capacitación al talento humano del SIAPD para fortalecer los conocimientos nutricionales.	12/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Yessica Mayolys Medina Caviedes Equipo interdisciplinario	Lugar: Oficina del SIAPD.
Entrega de RFPP y AAVN.	17/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Yessica Mayolys Medina Caviedes Equipo interdisciplinario	Lugar: Rio viejo y Regidor.
Encuentros comunitarios	25/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Equipo interdisciplinario	Lugar: Rio viejo y Regidor.
Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional	26/06/2026	Yessica Mayolys Medina Caviedes Equipo de trabajo	Regidor bolivar
Diligenciamiento formato F5	22-23-24-26-29-30/06/2026	Yessica Mayolys Medina Caviedes	Oficina del SIAPD

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.048.996.206, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01 DE JUNIO 2026** y **30 DE JUNIO 2026**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

Firma
KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048996206
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YESSICA MAYOLYS MEDINA CAVIEDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCION:	CRTO LA ESMERALDA	TELEFONO:	5898371
TIPO APORTANTE:	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6026247284	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			441275061

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										**$ 280,200**	**$ 0**	**$ 280,200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216,900	$ 0	$ 0	$ 216,900
SUBTOTALES:													**$ 216,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42,700	$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 42,700
SUBTOTALES:									**$ 42,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ACTUACIÓN TRIBUTARIA	IRO	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048996206	MEDINA CAVIEDES YESSICA MAYOLIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	1048996206	$ 42,700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541,800

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

ORDEN DE PAGO

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1139
Correo:	ANA_MARIA_04_HOTMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3176157506	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-456
Tercero:	1094281759 - ANAMARIA ALVAREZ PARADA	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-847

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 294 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 5:04:33 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 637	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	ANAMARIA ALVAREZ PARADA		
NIT:	1094281759	**Telefono:**	3176157506
Dirección:	CL 6 -#1 10 AP 501	**Ciudad:**	Pamplona-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 294 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

INFORME 01 **SUPERVISIÓN DE CONTRATO 294 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**	
PAGO N° 01 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del primer mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**294 de 2026**
B. Contratista	**ANA MARIA ALVAREZ PARADA** **CC 1094281759**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**
D. Valor del contrato	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**UN MES (01)**
3.- El contratista ANA MARIA ALVAREZ PARADA identificado con CC No. **1094281759** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **294** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del primer mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 294 DE 2026.

CONTRATISTA: ANAMARIA ALVAREZ PARADA
CONTRATO: No. 294
CEDULA: 1094281759
VALOR: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE. ($4.371.009)
SUPERVISOR: Javier Leonardo Badillo Diaz

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 día del mes de Junio de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Diaz**, supervisor del contrato de **Anamaria Alvarez Parada** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Anamaria Alvarez Parada,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Anamaria Alvarez P.

Anamaria Alvarez Parada
Contratista

Morales, Bolívar 30 de Junio 2026

CUENTA DE COBRO N.° 05-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
ANAMARIA ALVAREZ PARADA
CC: 1094281759

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como Nutricionista en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de Junio al 30 de Junio 2026, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 Junio 2026
Fecha Final de Servicio: 30 Junio 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 4.371.009
SON: (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE. M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS					
NOMBRE DEL TITULAR	ANAMARIA ALVAREZ PARADA				
CEDULA	1094281759				
CLASE DE CUENTA	**AHORRO**	**X**	**CORRIENTE**		
BANCO: (NOMBRE DEL BANCO)	4884 7195 3437, DAVIVIENDA				
ANEXOS					
COPIA DE CEDULA LEGIBLE	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**	
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.					

Cordialmente,

Anamaria Alvarez P.

Anamaria Alvarez Parada
Contratista
C.C. No. 1094281759
Dirección: Aguachica, Cesar
Teléfono: 3176157506

Recibí con satisfacción:

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N°

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL (N°1083044810) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de Junio del 2026.

INFORME DE CUENTA COBRO

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: Anamaria Alvarez Parada
Cargo: Nutricionista Dietista
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de Junio, en la oficina asignada por la E.S.E Hospital Local San Sebastián para la atención de los usuarios beneficiarios del programa SIAPD y la comunidad en general, se desarrolló una jornada de revisión activa de las carpetas, verificando fisicamente que la documentación no presentara tachaduras ni alteraciones, con el propósito de garantizar el adecuado cumplimiento de los procesos conforme a los lineamientos establecidos por el programa.

Asimismo, se realizó la validación de la documentación, identificando el número de niños, niñas y mujeres gestantes vinculados al programa. De igual manera, se efectuó el diligenciamiento del formato F5 (Plan de Acompañamiento Familiar), fundamentado en la caracterización de las familias y en la valoración previa del estado nutricional de los beneficiarios.

Adicionalmente, se llevó a cabo la entrega de RFPP y AAVN, con el fin de brindar apoyo a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y fortalecimiento de la seguridad alimentaria de los usuarios atendidos.

Por otra parte, se desarrollaron encuentros comunitarios enfocados en promover espacios de participación, diálogo y aprendizaje con las familias beneficiarias, socializando temas relacionados con las rutas de atención y la promoción de hábitos saludables.

Finalmente, se realizaron mesas de trabajo con el talento humano del programa, orientadas a la planeación, organización y definición de las actividades y temáticas a implementar durante el mes de mayo, fortaleciendo así la articulación y el cumplimiento de las acciones programadas.

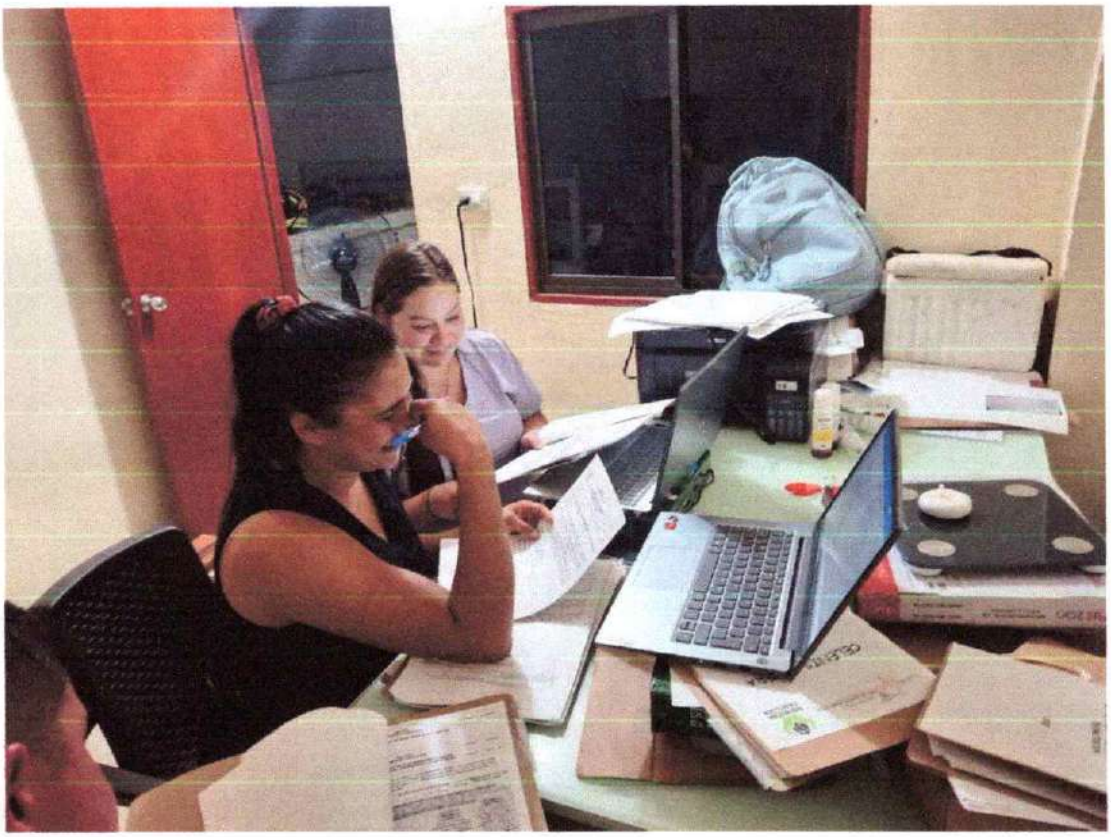
- **Acción:** Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
- **Lugar:** Oficina del SIAPD
- **Fecha:** 22-23-24,26,29,30 /Junio /2026

Descripción: El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las
acciones establecidas. Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.



- **Acción:** Organización de documentación y carpetas.
- **Lugar**: Morales Bolívar-oficina SIAPD
- **Fecha:** 01,02,03,04,05 /Junio /2026

Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.



- **Acción:** Encuentro comunitario
- **Lugar**: Arenal Bolívar
- **Fecha:** 25 /Junio /2026

Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema de Las emociones y el entorno familiar en la alimentación, esto con el fin de fortalecer de hábitos alimenticios saludables a través del reconocimiento de la influencia de las emociones y el entorno familiar en la alimentación de las personas.

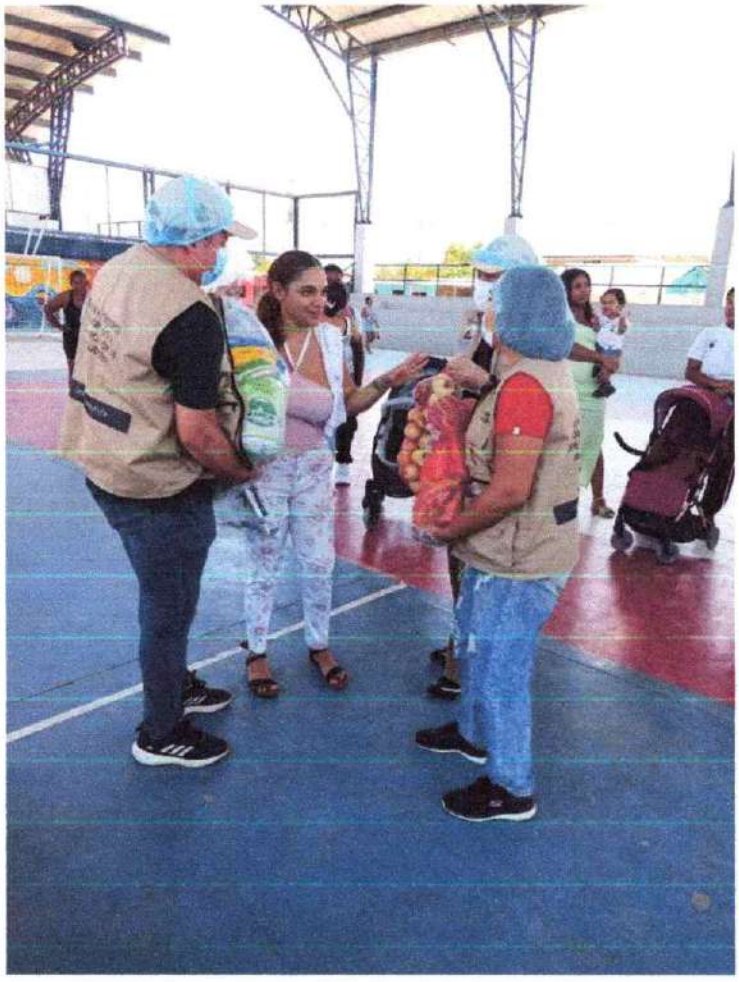


- **Acción:** Entrega de RFPP y AAVN.

- **Lugar:** Rio viejo y Regidor
- **Fecha:** 17/ Junio /2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.

Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.



Metodología de trabajo:

Como Nutricionista, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en los diferentes territorios. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente, también se dio efectividad al diligenciamiento del formato f5

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en los diferentes territorios visitados, no se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Aramaria Alvarez P.

Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION
A LA DESNUTRICION

Mes de Junio

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de Carpetas.	01-02-03-04/Junio/2026	Anamaria Alvarez Parada	Oficina SIAPD
Visita domiciliaria por seguimiento del estado nutricional	11-06-2026	• Anamaria Alvarez Parada • Equipo de Trabajo	Regidor Bolivar
Diligenciamiento del formato F5	22-23-24-26-29 /Junio/2026	Anamaria Alvarez Parada	Oficina SIAPD
Capacitación sobre fortalecimiento de procesos administrativos y gestión de talento humano	12-Junio-2026	Anamaria Alvarez Parada	Morales Bolivar Oficina SIAPD
Encuentro comunitario	25- Junio -2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Rio Viejo Regidor
Entrega de RFPP y AAVN.	17 – Junio - 2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Rio Viejo Regidor

	PRIMERA INFANCIA	
	FORMATO DE ACTAS	

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista ANAMARIA ALVAREZ PARADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.094.281.759, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 y 30/junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 09:53:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1083044810

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

Fecha limite de pago: 2026-07-15

GUARDADA 25/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANAMARIA ALVAREZ PARADA				
Documento	CC1094281759	**Dirección**	CR 14 #3 - 122		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658075		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094281759	ALVAREZ PARADA ANAMARIA	59	00														0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1,750,905	$ 280,200	EPS-S COOSALUD	$ 1,750,905	$ 218,900	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1,750,905	$ 18,300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 18,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517,400	$ 0	$ 517,400

KDS Asesoría y Gestión NIT. 901234207-0 PAGOS SEGUROS EN LINEAS
CAJ 2 — 25 JUN 2026 — CAJ 2
PAGADO EN EFECTIVO
CRA. 14 No. 3-122 Aguachica - Cesar

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga 607 6430005 - Cartagena 310 606 5995444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1138
Correo:	JOHANA.SNC@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3127091733	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-458
Tercero:	1007676856 - CLAUDIA MILENA BELTRAN QUINTERO	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-887

PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 296 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	2.389.806,00	2.389.806,00	2.389.806,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 5:00:49 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 636	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	CLAUDIA MILENA BELTRAN QUINTERO		
NIT:	1007676856	**Telefono:**	3123901291
Dirección:	CORREGIMIENTO DE LAS PAILAS	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 296 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

INFORME 01 **SUPERVISIÓN DE CONTRATO 296 APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**	
PAGO N° 01 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del primer mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**296 de 2026**
B. Contratista	**CLAUDIA MILENA BELTRAN QUINTERO** **CC 1007676856**
C. Objeto	**APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)**
F. Plazo	**UN MES (01)**
3.- El contratista CLAUDIA MILENA BELTRAN QUINTERO, identificado con CC No. **1007676856** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas Seguridad Social	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **296** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del primer mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 296 de 2026.

Contratista: Claudia Beltrán Quintero
Contrato No. 296
Cedula: 1.007.676.856
Valor: Dos millones trecientos ochenta y nueve mil ochocientos seis pesos m/l ($2.389.806)

Supervisor: Javier Leonardo Badillo Diaz

En el Municipio de Morales Bolívar, al 1 días del mes de junio de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Diaz**, supervisor del contrato de **Claudia Beltrán Quintero** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Claudia Beltrán Quintero** , prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en **Apoyo a la gestión como gestor comunitario para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del icbf en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Claudia Beltrán Quintero
Contratista

Morales, Bolivar 30 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N.° 01-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
CLAUDIA BELTRÁN QUINTERO
CC: 1.007.676.856

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como apoyo a la gestión como gestor comunitario en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06-2026
Fecha Final de Servicio: 30- 06 - 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $2.389.806

SON: (DOS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/I)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Claudia Beltrán Quintero			
CEDULA	**1.007.676.856**			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO** X		**CORRIENTE**	
BANCO:				
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Claudia Beltrán Quintero
Contratista
C.C. No. 1.007.676.856
Dirección: Las Pailas – Bolívar

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 015

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL N°( )
Expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE JUNIO

Fecha: JUNIO del 2026
Nombre del profesional: Claudia Beltrán Quintero
Cargo: Apoyo a la gestión como gestor comunitario
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: JUNIO

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de mayo, en la oficina asignada por la E.S.E Hospital local san Sebastián Morales, Bolívar, para la atención por parte del programa SIAPD a los usuarios beneficiarios y la comunidad en general se llevó a cabo una jornada de revisión activa de las carpetas, verificando físicamente que la documentación no presentara tachaduras ni alteraciones, con el fin de garantizar el cumplimiento adecuado de los procesos conforme a los lineamientos establecidos por el programa SIAPD.

De igual manera, se realizó la validación de la documentación, identificando el número de niños, niñas y mujeres gestantes vinculados al programa. Asimismo, se efectuó el diligenciamiento del formato F5 (Plan de Acompañamiento Familiar), el cual se fundamenta en la caracterización de las familias y en la valoración previa del estado nutricional.

Adicionalmente, se hizo entrega de RFPP y AAVN, con el propósito de brindar apoyo a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que favorecen su bienestar y fortalecen la seguridad alimentaria de los usuarios.

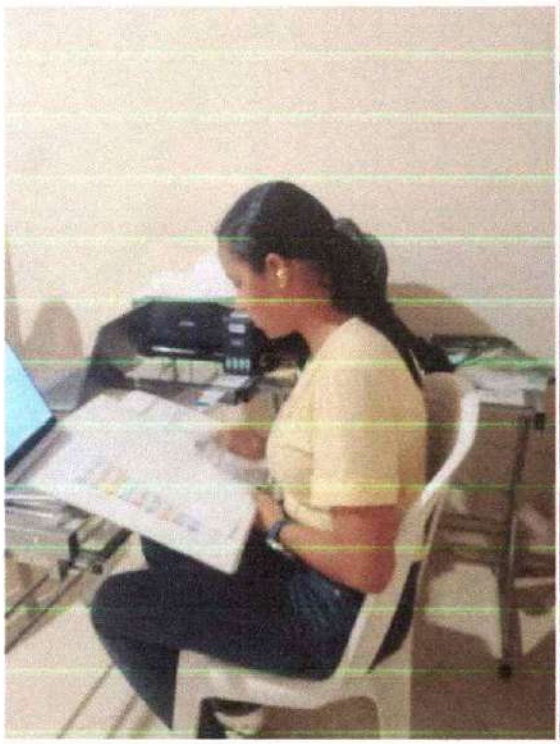
Por otra parte, se desarrolló un encuentro comunitario orientado a generar un espacio de participación, diálogo y aprendizaje entre las familias, abordando la importancia de las rutas de atención.

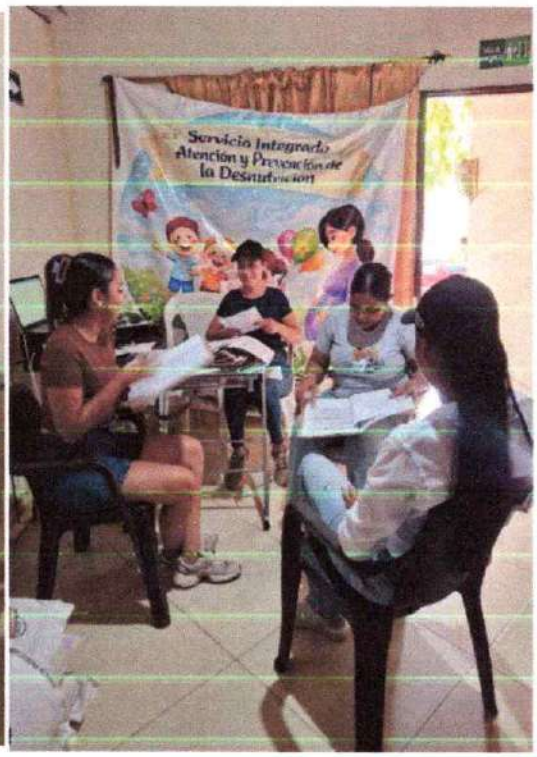
Finalmente, se llevaron a cabo mesas de trabajo con el talento humano, con el objetivo de definir y organizar las temáticas a implementar durante el mes en curso.

Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha:09,10,11 de junio/2026
Descripción:

El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las acciones establecidas.

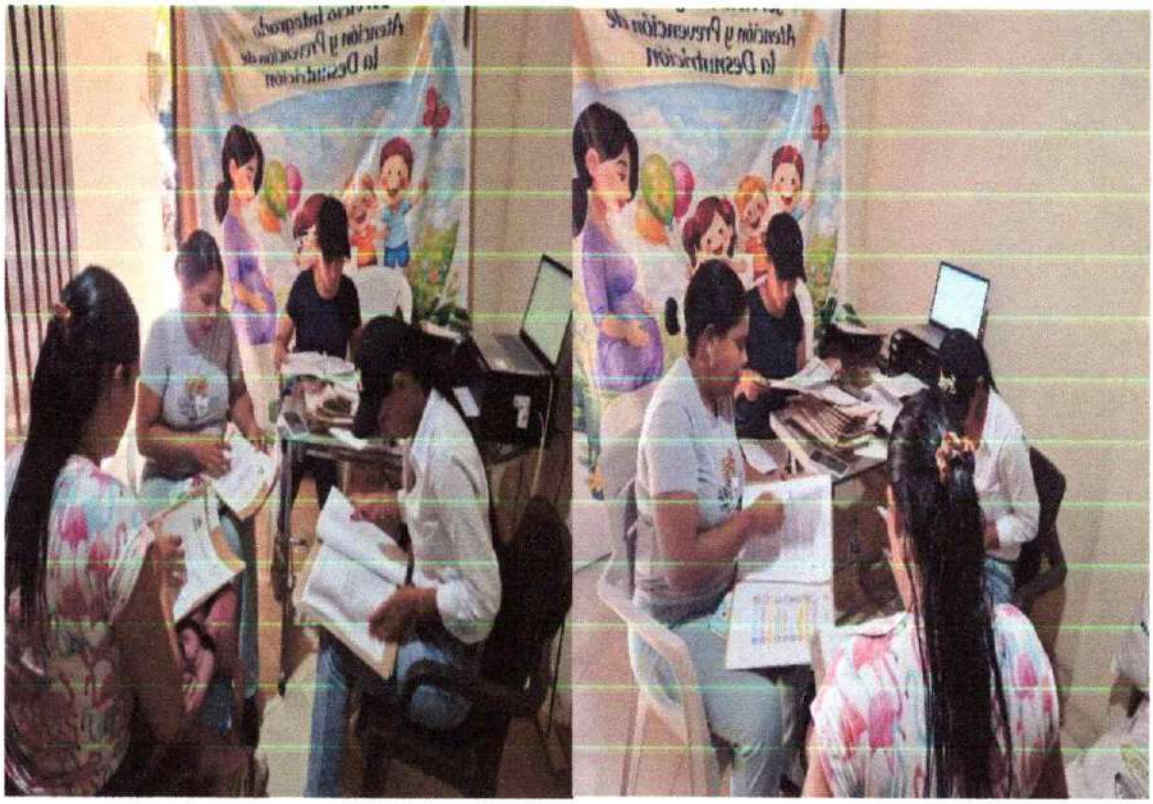
Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.





Acción: Organización de documentación y carpetas.
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha: 02 de junio/2026

Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.



Acción: Se realizo el encuentro comunitario y entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Morales, Bolívar
Fecha:16- junio-2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.




BIENESTAR
FAMILIAR
PROHIBIDA SU VENTA

Metodología de trabajo:
Como Gestor comunitario, se llevó a cabo el proceso la conformación del control social, el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, llevándose a cabo en los diferentes territorios. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
En primer lugar, se realizó la convocatoria a las familias beneficiarias, informando sobre la fecha, el lugar y la importancia de la actividad. Posteriormente, durante la jornada se llevó a cabo la entrega organizada de los complementos o apoyos correspondientes (RFPP y AAVN), verificando la asistencia y el cumplimiento de los requisitos establecidos.
De manera complementaria, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como la crianza, la nutrición, la comunicación en el hogar y el desarrollo integral de los niños y niñas. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en los diferentes territorios, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION
Mes de junio 2026

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas.	02 de junio/2026	Equipo morales Bolívar	Lugar: Oficina siapd.
Diligenciamiento del f5.	07,08,09 de junio 2026	Equipos morales Bolívar.	Lugar: oficina siapd.
Entrega de AAVN y RFPP,	16 de junio 2026	Coordinadora Karen Morales y equipo morales bolívar.	Morales. Bolívar

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista Claudia Beltrán Quintero , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.007.676.856**, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 y 30/junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007676856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MILENA BELTRAN QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CGTO LAS PAILAS	TELÉFONO:	5698371
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026332788**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		443326737	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Planilla Pagada

Bancolombia

Comprobante en línea
Pago PSE

2 Jul 2026 14:22

Pago exitoso
CUS 443326737

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
2 Jul 2026 14:22

Referencia 2
CC

Número de factura
6026332788

Referencia 3
1007676856

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Valor del Pago
$541.800

Número de comprobante
TR260702142223Zijdfv

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6970**

VIGILADO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: BELTRAN QUINTERO CLAUDIA MILENA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1007676856, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-124-40-05522-9, la cual a la fecha se encuentra en estado activo.

Se expide en MORALES, a losa los tres (03) días del mes de julio de 2026, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Morales - Bolívar

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1137
Correo:	DANIXSA.GARCIA12@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3023320001	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-440
Tercero:	1050068211 - DANIXSA GARCIA JIMENEZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-832

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 007 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:33:17 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 635	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	DANIXSA GARCIA JIMENEZ		
NIT:	1050068211	**Telefono:**	3023320001
Dirección:	BR 1 DE MAYO	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN AREAS SOCIALES EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 007 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

E.S.E HOSPITAL
LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 007 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**007 de 2026**
B. Contratista	**DANIXSA GARCIA JIMENEZ** **CC 1,050,068,211**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. Valor adicional	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista DANIXSA GARCIA JIMENEZ, identificado con CC No. **1,050,068,211** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **007** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Contratista: Danixsa García Jiménez
Contrato No. 007
Cedula: 1.002.276.886
Valor: Veintiún Millones Ochocientos Cincuenta y Cinco Mil Cuarenta y Cinco Pesos M/L ($21.855.045)
Supervisor: **Javier Leonardo Badillo Díaz**

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Díaz** supervisor del contrato de **Danixsa García Jiménez** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Danixsa García Jiménez** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en **Prestación de Servicios Profesionales Del Area Social para la Implementación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición del ICBF en cumplimiento del Convenio Interadministrativo No. 13008702025 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Duente de Lleras y la Empresa Social del Estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales.**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Díaz
Supervisor

Danixsa García Jiménez
Contratista

Morales Bolívar, 30 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N.º 6-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
Danixsa García Jiménez
CC: 1.050.068.211

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como Profesional del Área Social en el Programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición - SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 al 30 de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de **Veintiún Millones Ochocientos Cincuenta y Cinco Mil Cuarenta y Cinco Pesos M/L ($21.855.045).** La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L ($4.371.009)** correspondiente al Otro SI al contrato N° 007 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.
Fecha de Inicio de Servicio: 01-06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06-2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 4.371.009
SON: (CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Danixsa García Jiménez			
CEDULA	1.050.068.211			
CLASE DE CUENTA	AHORRO	x	CORRIENTE	
BANCO: (NOMBRE DEL BANCO)	Bancolombia 29791506776			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI**	**Copia de RUT Legible**		**SI**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Danixsa García Jiménez Jiménez
Contratista
C.C. 1.050.068.211 No. 007
Teléfono: 3023320001

Recibí con satisfacción,

Javier Leonardo Badillo Díaz
Supervisor contrato N° 07

INFORME PARA LEGALIZACIÓN DE CUENTA

Fecha: 01 al 30 de junio
Nombre del profesional: Danixsa García Jiménez
Cargo: Trabajadora Social
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición - SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de junio, en la oficina del programa SIAPD, del municipio de Morales, Bolívar, se llevó a cabo una jornada de revisión activa de las carpetas, verificando físicamente que la documentación no presentara tachaduras ni alteraciones, con el fin de garantizar el cumplimiento adecuado de los procesos conforme a los lineamientos establecidos por el programa SIAPD.

De igual manera, se realizó la validación de la documentación, identificando el número de niños, niñas y mujeres gestantes vinculados al programa. Asimismo, se efectuó el diligenciamiento del formato F5 (Plan de Acompañamiento Familiar), el cual se fundamenta en la caracterización de las familias y en la valoración previa del estado nutricional.

Adicionalmente, se hizo entrega de RFPP y AAVN, con el propósito de brindar apoyo a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que favorecen su bienestar y fortalecen la seguridad alimentaria de los usuarios.

Por otra parte, se desarrolló un encuentro comunitario orientado a generar un espacio de participación, diálogo y aprendizaje entre las familias.

Finalmente, se llevaron a cabo mesas de trabajo con el talento humano, con el objetivo de identificar signos de alarma para reconocer desnutrición aguda, moderada y severa identificando factores de riesgos.

Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Morales, Bolívar
Fecha:16- junio-2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.

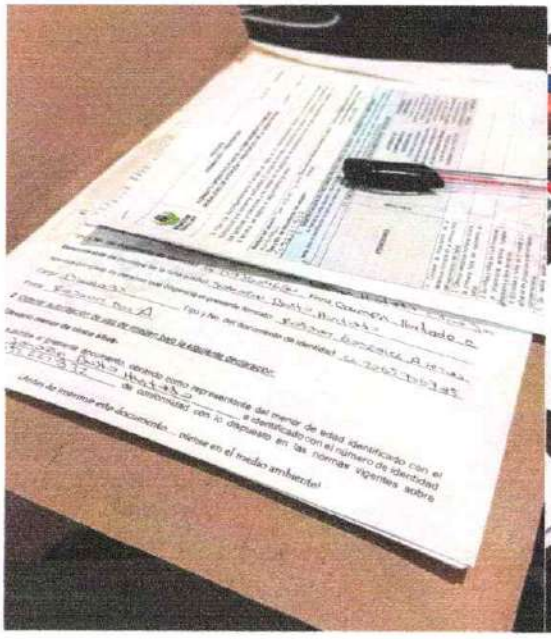
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.

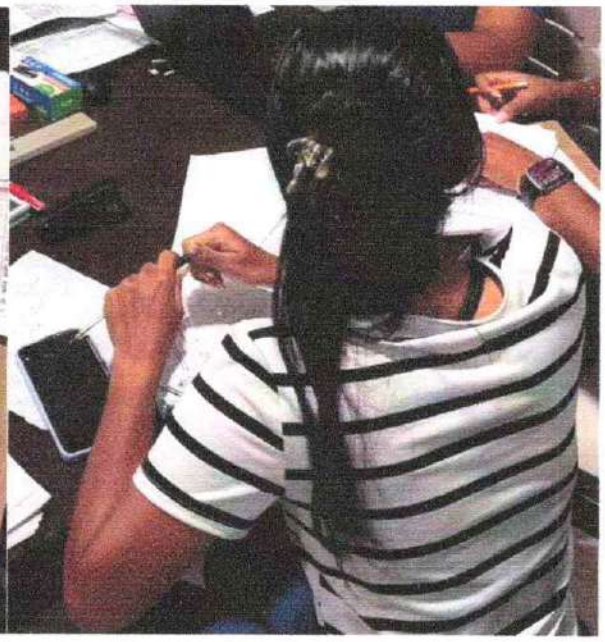


Acción: Diligenciamiento del formato F5, (Plan de acompañamiento familiar)
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha:09,10,11 de junio/2026
Descripción:

El Plan de Acompañamiento Familiar se fundamenta en la caracterización del núcleo familiar y en la valoración previa del estado nutricional. En este sentido, su diligenciamiento se llevó a cabo de manera participativa, fomentando el diálogo y la corresponsabilidad de la familia en cada una de las acciones establecidas.

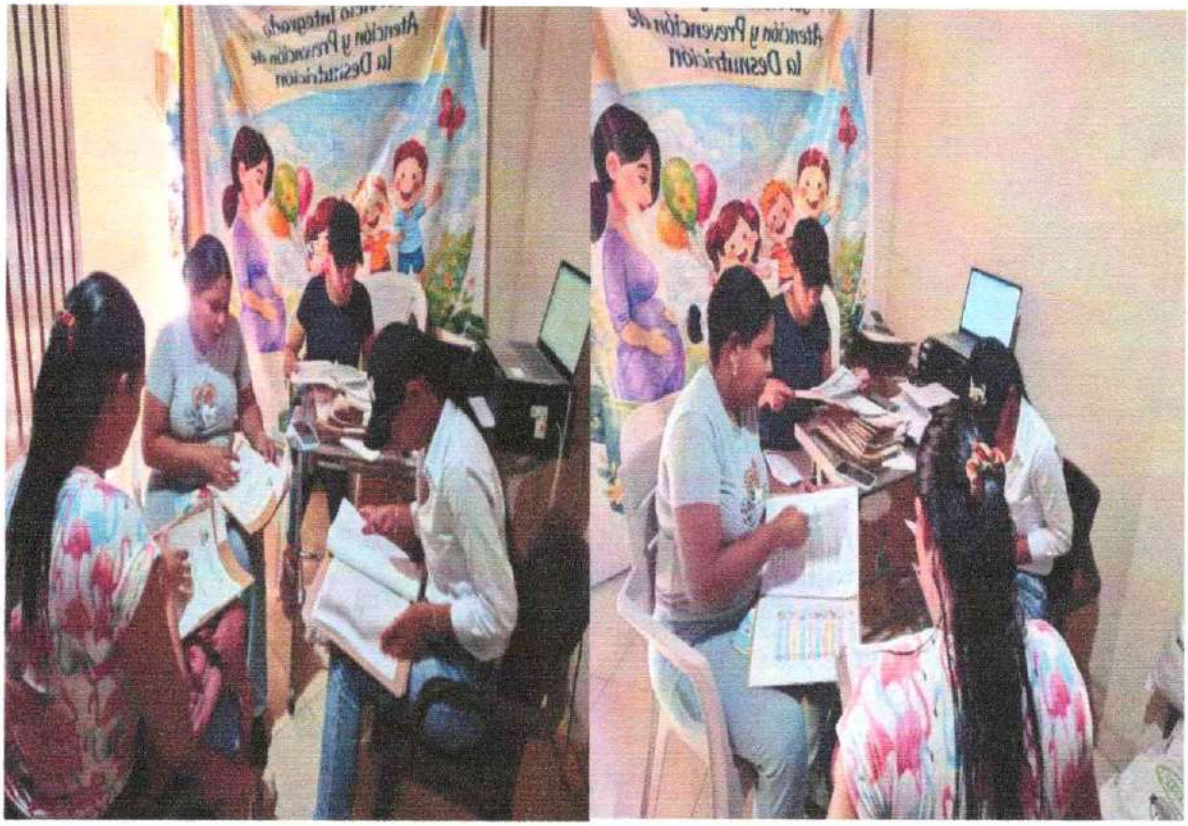
Este proceso permite fortalecer intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo, ya que parte de un diagnóstico inicial que posibilita la identificación tanto de necesidades como de potencialidades. Asimismo, el formato fue diligenciado de forma clara, organizada y concertada, promoviendo el compromiso familiar y facilitando el seguimiento y la evaluación de los avances dentro del proceso de acompañamiento.





Acción: Organización de documentación y carpetas.
Lugar: Oficina SIAPD.
Fecha: 02 de junio/2026

Descripción: La actividad de organización de carpetas tuvo como propósito fomentar el orden y la correcta clasificación de los documentos de cada usuario. Durante esta actividad se buscó fomentar la importancia de mantener la información organizada, utilizando criterios claros para separar y ubicar cada documento en su respectiva carpeta.
A través de este ejercicio, se promovió el desarrollo de hábitos de organización, responsabilidad y cuidado de la información, facilitando así el acceso rápido a los documentos cuando se necesiten.



Acción: Encuentro comunitario
Lugar: morales, Bolívar
Fecha: 16 de junio 2026

Descripción: La actividad de encuentro comunitario tuvo como objetivo generar un espacio de diálogo, aprendizaje y reflexión entre las familias de la comunidad, abordando el tema rutas de atención, la que tenía como objetivo, brindar información clara y accesible a los usuarios sobre las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar.



Metodología de trabajo:

Como auxiliar de enfermería, se llevó a cabo el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, realizándose en el municipio de Morales Bolívar. Lo cual se basó en la participación de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
Por consiguiente, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como las rutas de atención para la desnutrición, destacando su importancia en la detección temprana, el manejo oportuno y la prevención de complicaciones en la población infantil y familiar. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame, así como el registro de talla y peso en la plataforma correspondiente a los formatos F1 y F8.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en el municipio de morales, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión: Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se con gran disposición y compromiso, organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION
Mes de junio 2026

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas.	02 de junio/2026	Equipo morales Bolívar	Lugar: Oficina SIAPD.
Diligenciamiento del f5.	07,08,09 de junio 2026	Equipo Morales Bolívar.	Lugar: oficina SIAPD
Entrega de AAVN y RFPP,	16 de junio 2026	Coordinadora Karen Morales y equipo morales Bolívar.	Morales. Bolívar

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista DANIXSA GARCIA JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.050.068.211, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/junio/2026 y 31/junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

Danixsa Garcia Jiménez
CC 1050068211

- Aportante
- Mi perfil
- Gestionar Planillas
- Consultas
- Unificar para pago
- Pagos otros operadores

Pago PSE

Información

La planilla número **6022500511**
fue pagada exitosamente con Número de Autorización 443453120 y Fecha de Pago julio 02 de 2026 .

Resumen

		Cotizantes	Totales Total por Pagar
PENSIÓN			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
230301	PORVENIR	1	$280.200
	TOTAL PARCIAL		**$280.200**
SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
EPS005	EPS SANITAS SA	1	$218.900
	TOTAL PARCIAL		**$218.900**
RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
14-23	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS SA	1	$ 42.700
	TOTAL PARCIAL		**$ 42.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
	TOTAL PARCIAL		**$ 0**
OTROS PARAFISCALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	0	$ 0
PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
PAESAP	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLI	0	$ 0
PAMIED	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	0	$ 0
	TOTAL PARCIAL		**$ 0**

TOTAL PAGADO: **$ 541.800**

Generar Comprobante de Pago

DAVIVIENDA · Banco de Villas · Banco Falabella · Banco ProCredit · BANCO PICHINCHA ·

Desarrollado por Lucasian Labs SAS
© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA SA
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.050.068.211
GARCIA JIMENEZ
DANIXSA


FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1999
SIMITI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O+
F
ESTATURA
G.S RH
SEXO
29-JUN-2017 SAN MARTIN DE LOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Certificación
Bancaria

Martes, 23 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIXSA GARCIA JIMENEZ identificado(a) con CC 1050068211, a la fecha de expedición de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	29791506776	2025-09-23	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín Local: (57 4) 510 90 00 Bogotá Local: (57 1) 343 00 00 Barranquilla Local: (57 5) 361 88 88 - Cali Local: (57 2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12 345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos:(1) 1 866 879 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1134
Correo:	jmd970517@gmail.com	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3117143019	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-437
Tercero:	10489954773 - DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-829

PRESTACION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 003 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	2.389.806,00	2.389.806,00	2.389.806,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:23:11 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 632	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ		
NIT:	10489954773	**Telefono:**	3117143019
Dirección:	CL 1 # 23-45	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 003 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
510801	REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TECNICOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 003 APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**003 de 2026**
B. Contratista	**DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ** **CC 1,048,995,773**
C. Objeto	**APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**
D. Valor del contrato	**ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS M/L ($11,949,030)**
E. VALOR ADICIONAL	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ, identificado con CC No. **1,048,995,773**cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **003** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : Javier Badillo

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 003 de 2026.

Contratista: DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ
Contrato No. 003
Cedula: 1048995773
Valor: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS M/L ($11.949.030)
Valor Adicionado: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/L ($2.389.806)
Tiempo Adicionado: UN (01) MES
Supervisor: JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ**, supervisor del contrato de **DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ,** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO ADMINISTRATIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Supervisor

Diego Acosta R.

DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ
Contratista

Morales Bolívar, 30 junio de 2026

CUENTA DE COBRO Nº 06_2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ
1048995773

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios de (apoyo administrativo) en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 2.389.806

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ			
CEDULA	1048995773			
CLASE DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
BANCO: NEQUI	3117143019			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	SI	Copia de RUT Legible		SI
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Diego Acosta R.
DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ
contratista

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
supervisor contrato N° 003

INFORME PARA LEGALIZACIÓN DE CUENTA

Fecha: Junio de 2026

Nombre del profesional: DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ

Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO

Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD

Mes al cual corresponde el informe: JUNIO

Descripción de actividades realizadas:

En el mes de Junio, se procedió a entregar complementos de RFPP (ración familiar para preparar) Y AAVN (alimento de alto valor nutricional), dichos complementos se entregaron de acuerdo a los usuarios registrados en la plataforma de información, cuéntame, donde se pudo concretar el numero completo exigido por el programa, así mismo, estuve haciendo revisión de carpetas de nuestros usuarios, verificando de manera física que no tuvieran tachones ni enmendaduras, de tal forma que el proceso se cumpliera correctamente y de manera exitosa cumpliendo con lo estipulado. Además, se procedió a hacer los respectivos cambios requeridos en la plataforma cuéntame, por motivos de retiros voluntarios y en el caso de las gestantes, cumplieron el ciclo de embarazo, dando a luz al bebé.

Nos encargamos de recibir toda la información acerca de los usuarios captados por parte de los diferentes grupos de trabajo, dicha información fue digitalizada en la plataforma de información, cuéntame, además se realizaron los respectivos cambios de beneficiarios, debido al cumplimiento de la edad, retiro voluntario, o por motivo de dar a luz , en el caso de las gestantes. En esta plataforma el trabajo realizado se hizo de forma minuciosa, ya que, la información aquí presentada reflejaba las condiciones que cada usuario posee. También recibimos información por parte de los nutricionistas del programa acerca del peso y talla con relación a los niños y mujeres gestantes captados, además, esta información fue diligencia en el sistema de información CUÉNTAME, donde cada beneficiario fue ingresado con su respectiva información.

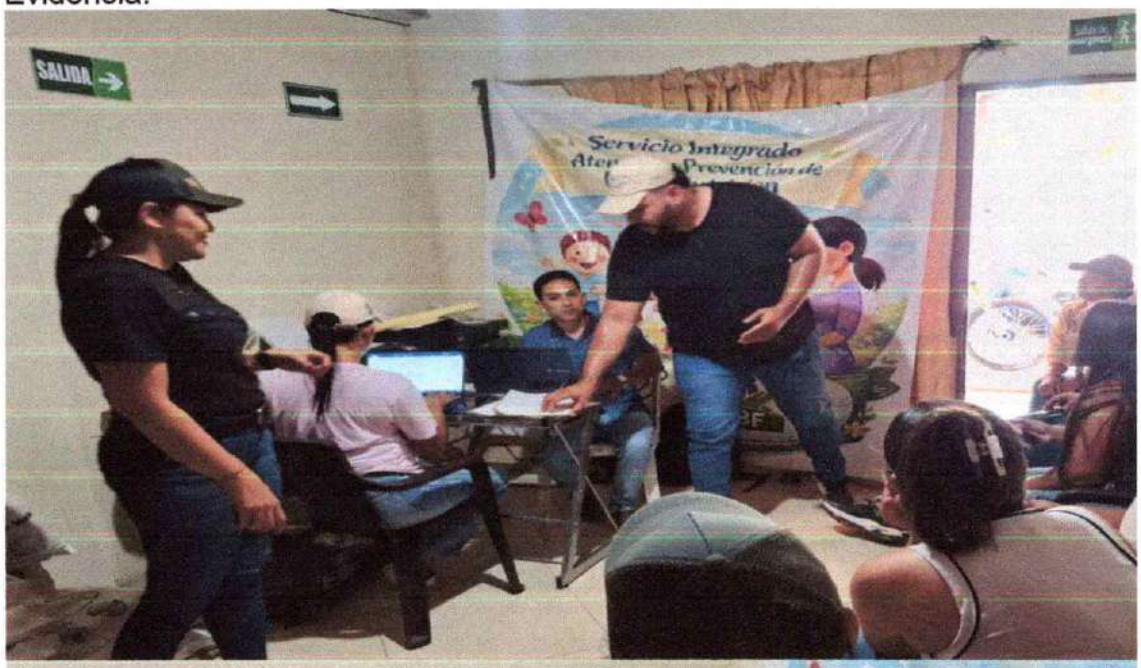
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

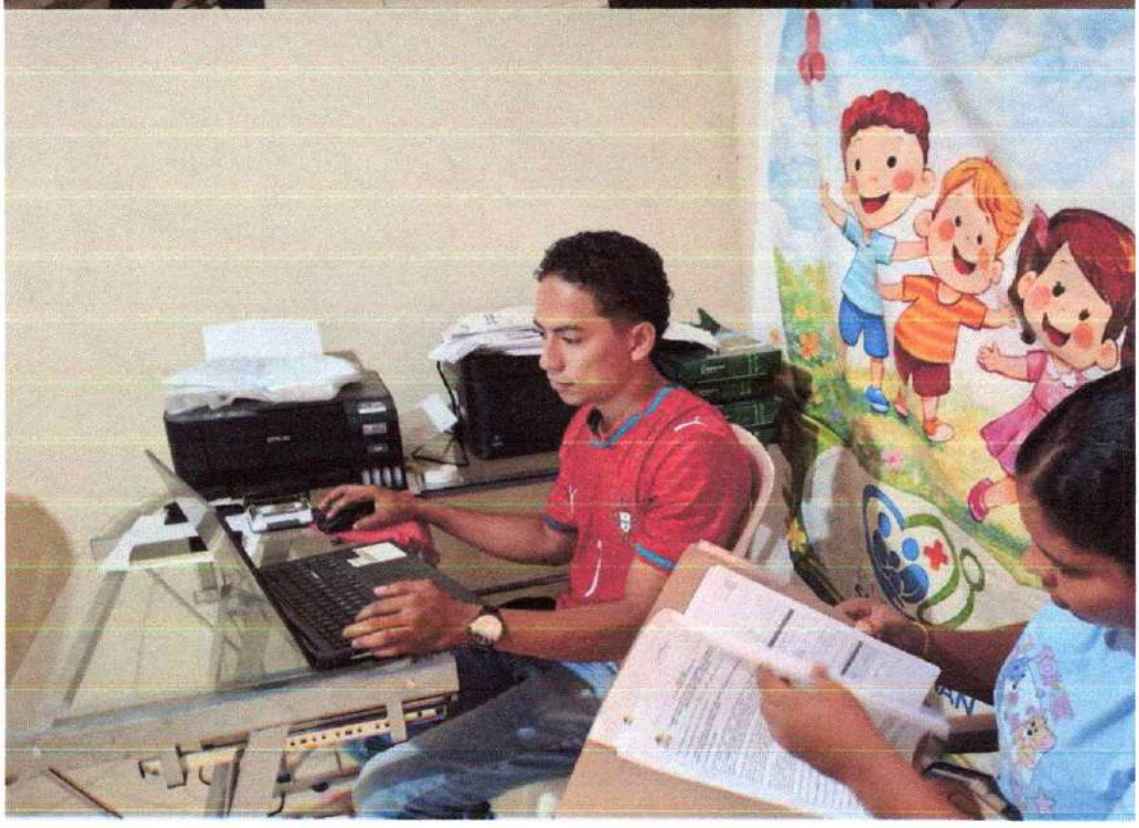
Mes: JUNIO 2026

1. Los primeros días del mes de Junio.

Para estas fechas, se procedió a la organización de carpetas a cargo del equipo de trabajo, además, nos encargamos de recibir toda la información acerca de los datos antropométricos de cada usuario registrado en cuéntame, para su respectivo cargue, en dicha plataforma.

Evidencia:

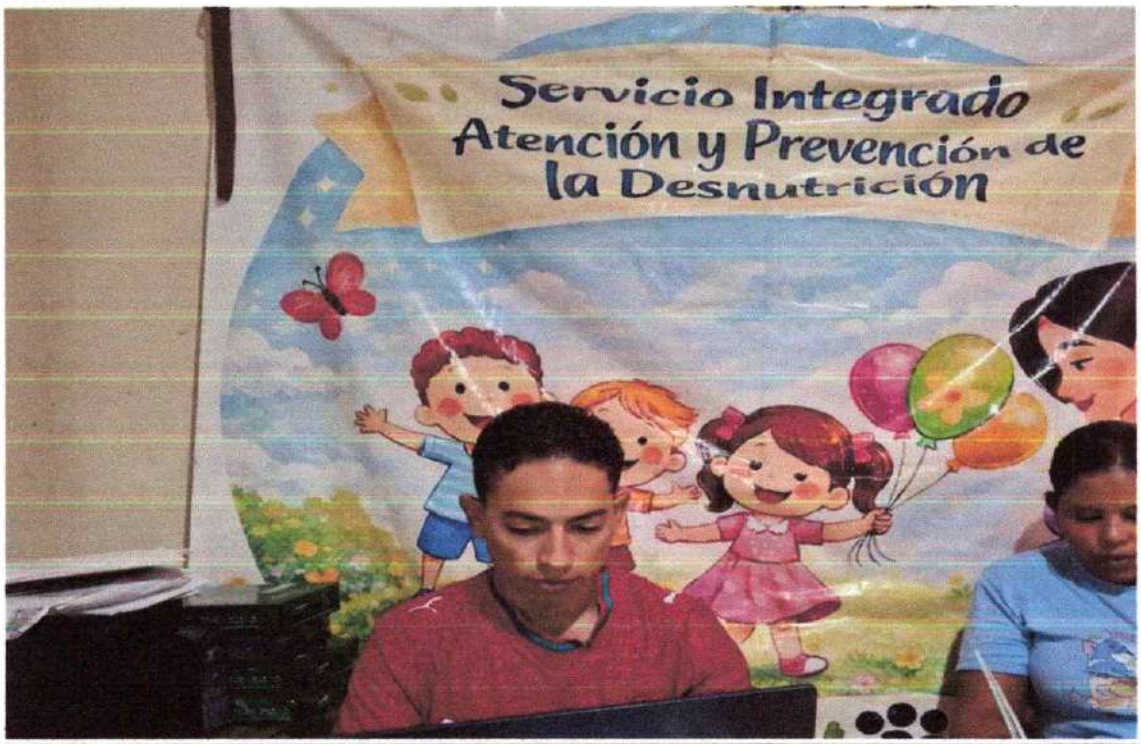


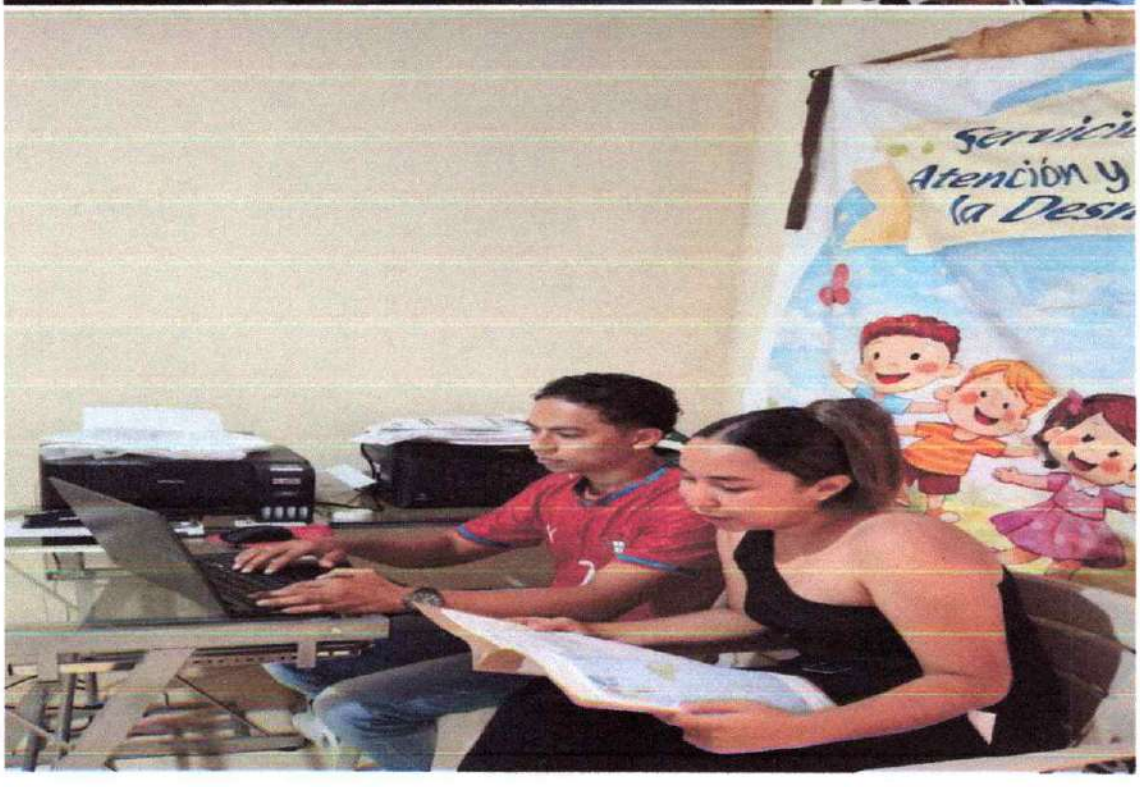


2. 8 al 12 de Junio de 2026: diligenciamiento del formato F5 por parte del grupo de trabajo.

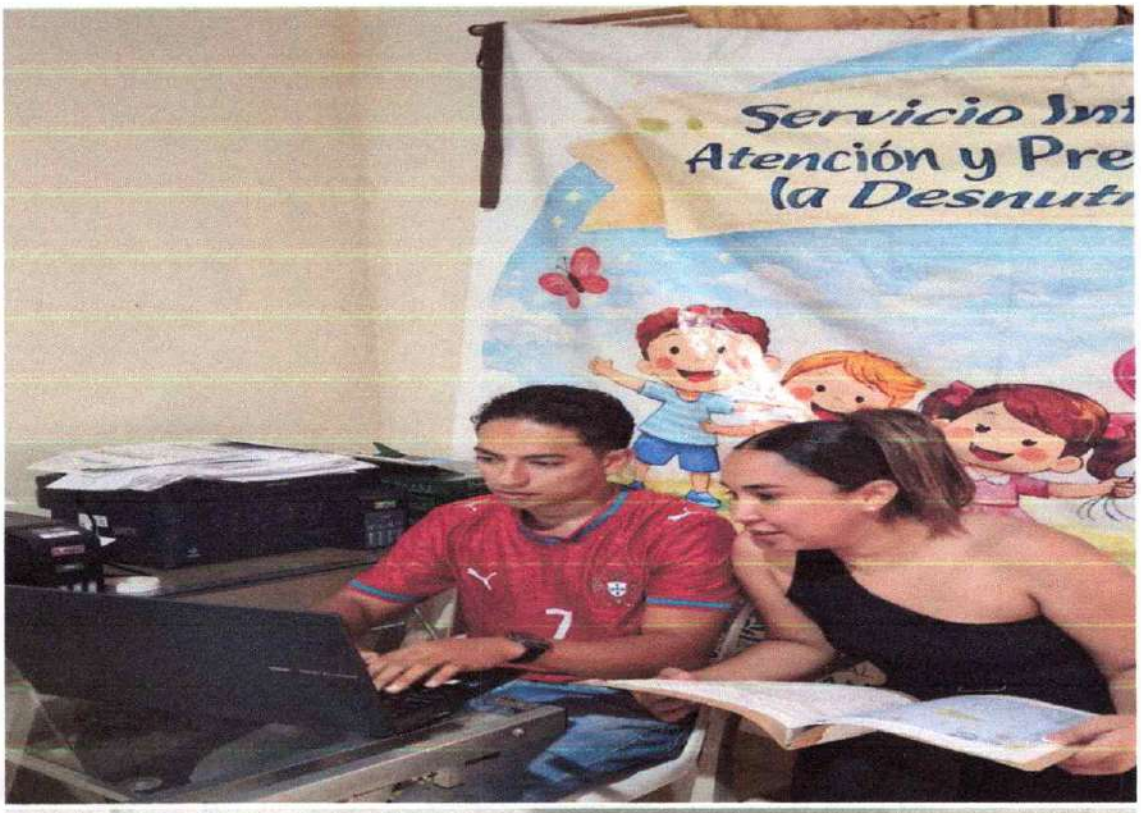
   En estas fechas, se procedió al diligenciamiento digital e impresión de los diferentes formatos para que el grupo de trabajo diligenciase, de acuerdo a lo exigido por parte del centro zonal, además, se mantuvo la actualización de la información en la plataforma cuéntame.

   Evidencia:





3. 15 a 19 de junio, en estas fechas se realizaron diferentes Encuentros comunitarios y entregas de complementos, dicho trabajo, se realize por el grupo de trabajo, en la parte administrative, se les proporciono todo lo requerido para el Desarrollo de la actividad, como lo son: Formatos de asistencia, Formatos de entrega de RFPP y AAVN.

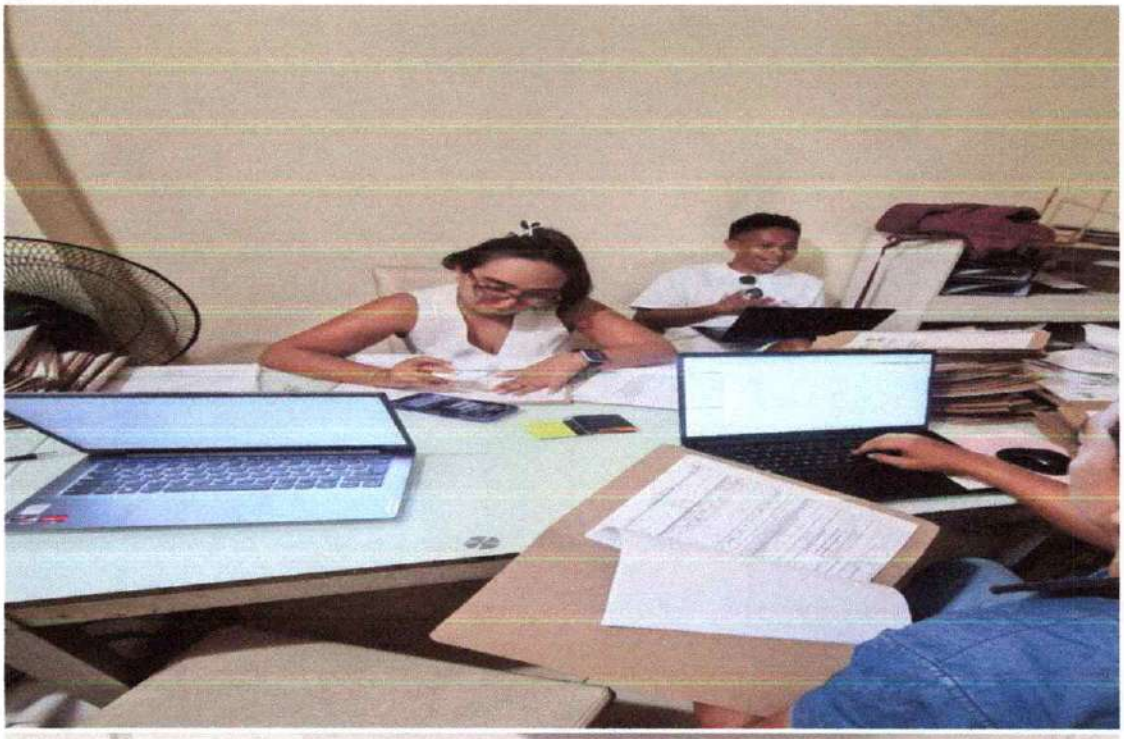


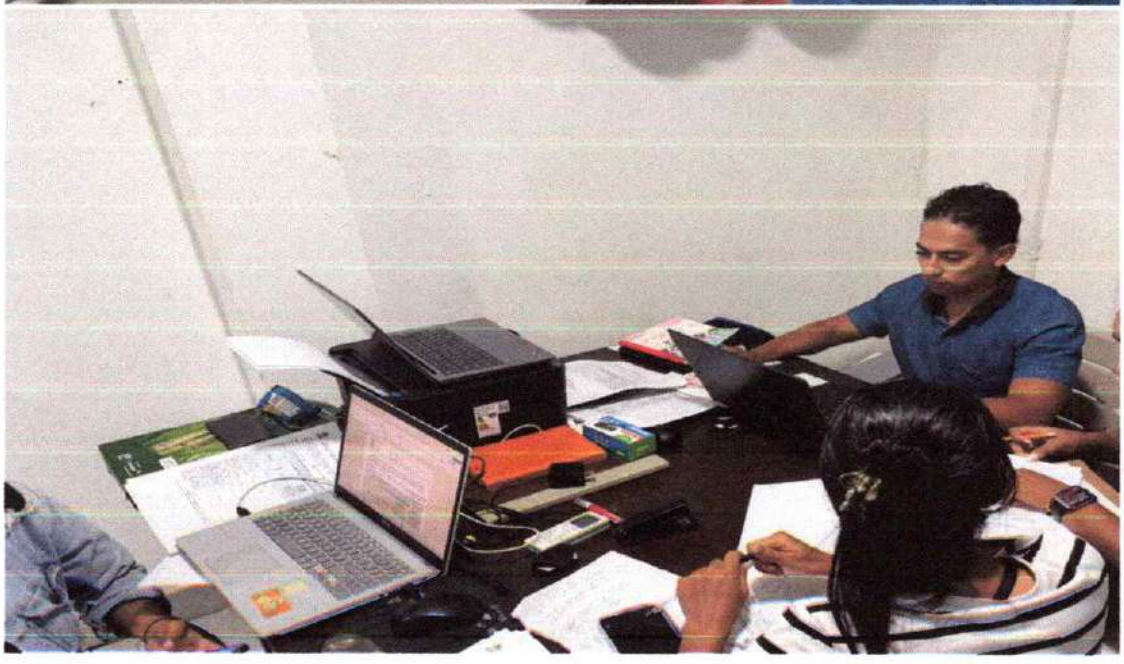


4. 22 a 26 de junio: recivido de documentación y organización de la informacion.

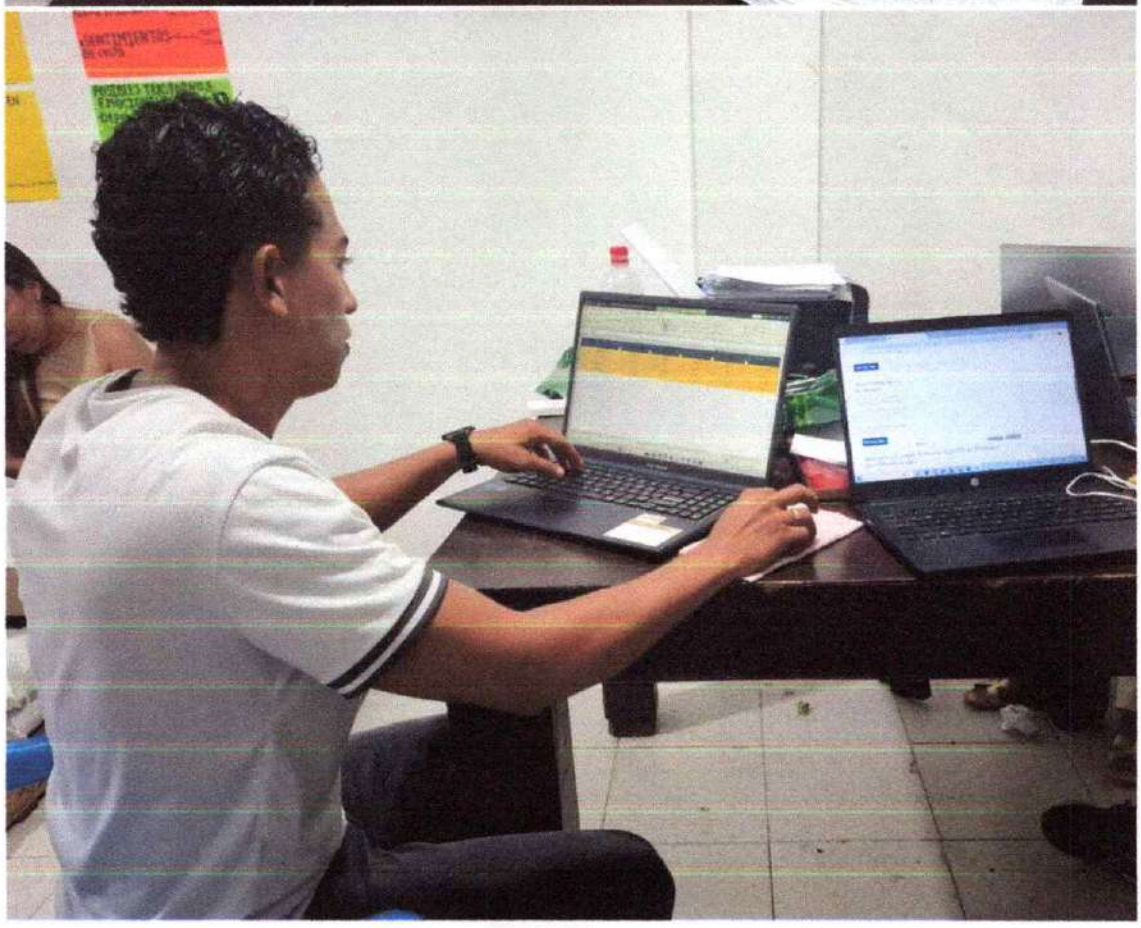
En estas fechas, por mi parte, al tener la condición de apoyo administrativo, tuve la responsabilidad de recibir toda la información captada por el grupo de trabajo, para subirla a la plataforma de información cuéntame, que requirieran por parte del centro zonal. También mantuve comunicación con encargados del centro zonal, para proporcionarle información que les permitiera saber con exactitud la situación de los usuarios en el sistema de información Cuéntame.

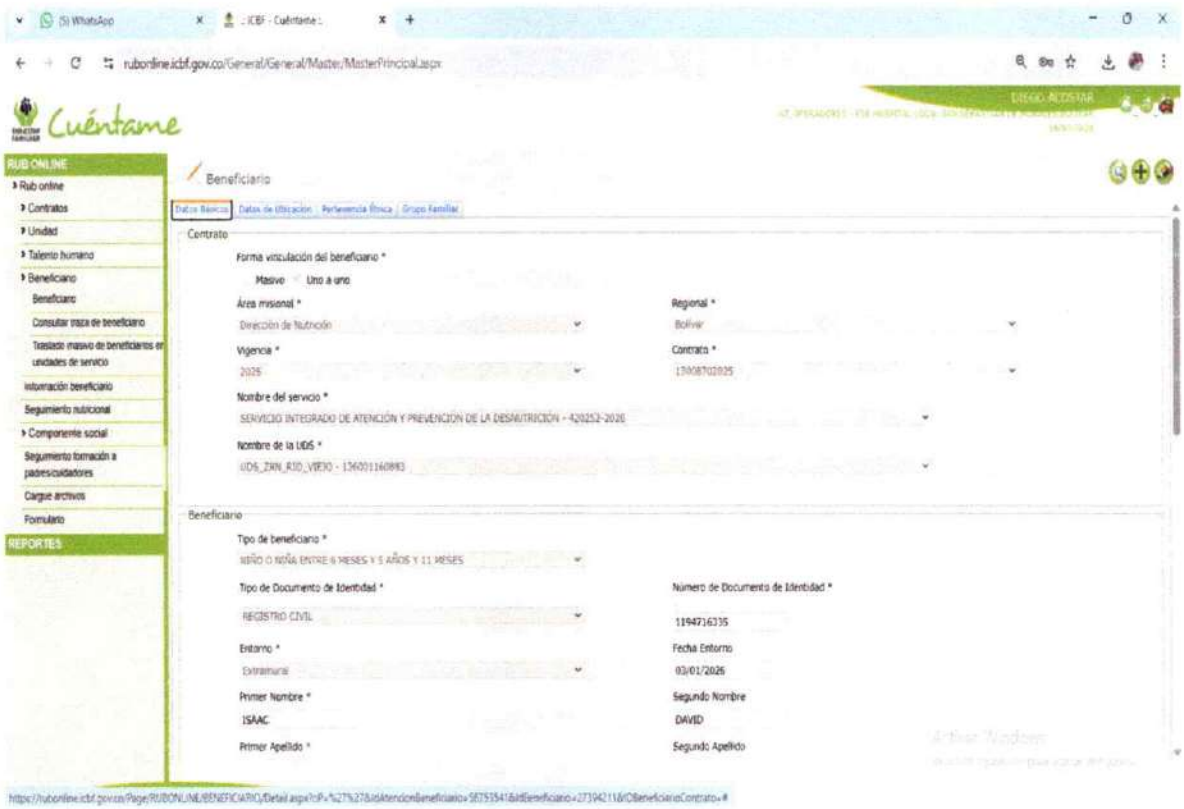
Evidencias.






CBF



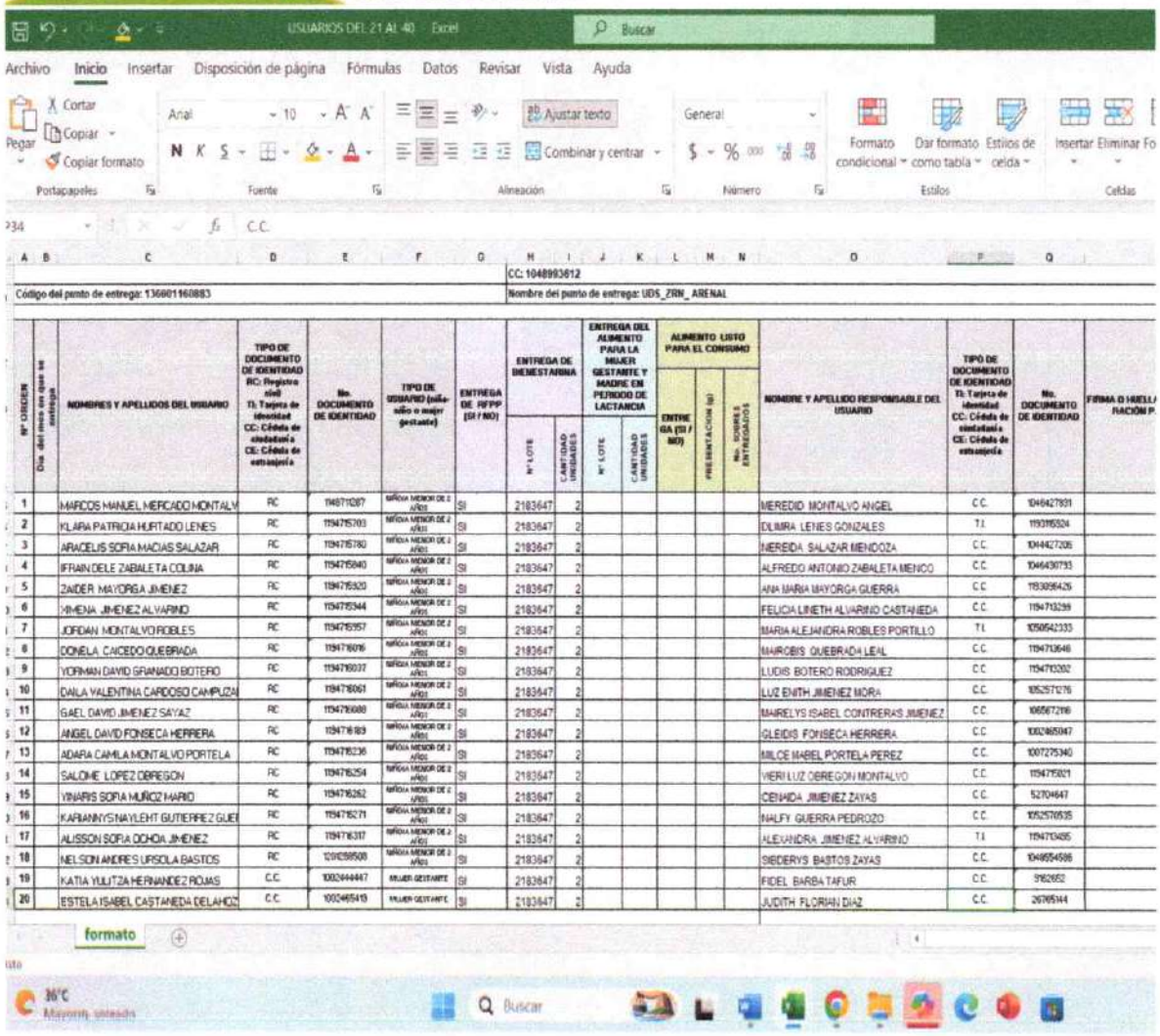




Tipo Documento	Número de Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Estado
RC	1050926501	ARIDAI		FLOREZ	CAÑAS	3	0
RC	1050926598	ARLET	YIOMARA	BADILLO	ALCOSER	3	0
RC	1052189476	ASMEL		CARO	SANCHEZ	3	0
RC	1062816965	AYLIN	CELESTE	MONARROY	GONZALEZ	4	0
RC	1052189390	AYLIN	ZARETH	DEL REAL	RODRIGUEZ	3	0
RC	1194716252	BRYAN	JOSUE	GALVIS	FONSECA	4	0
RC	1050927301	CARLOS	MATEO	NIZ	FLOREZ	3	0
C.C.	1002465192	CELEYDS		RIVERA	ARAQUE	2	0
RC	1194716061	DAILA	VALENTINA	CARDOSO	CAMPUZANO	3	0
RC	1052189667	DAILYN	VICTORIA	MEDINA	HUENTES	3	0
RC	1194716101	DAINER	ALEXIS	ORTEGA	SARJAS	4	0
RC	1048996857	DALIA	PAOLA	ACEVEDO	PACHECO	3	0
RC	1052575171	DALIANA	MARIA	MEZA	MARTINEZ	3	0
RC	1052575454	DAMIAN	DAVID	GOMEZ	ROCHA	3	0
RC	1048996899	DAMIAN	JOSE	MEDINA	HUENTES	3	0
C.C.	1080670790	DANIELA	PATRICIA	BOHORQUE	CANTILLO	3	0
RC	1052189832	DANNA		PIMIENTA	CARDENAS	3	0
RC	1194716288	DANNA	SOFIA	VERA	SEVERICHE	4	0
RC	1194715849	DANNAY	LUCIANA	ALVAREZ	JIMENEZ	4	0
RC	1048558849	DAPHNE	SAMARA	CAMPUZANO	BANDERA	4	0

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...


Cuéntame
RUB ONLINE
Rub online
Contratos
Unidad
Talento humano
Beneficiario
Beneficiario
Consultar traza de beneficiario
Traslado masivo de beneficiarios en unidades de servicio
Información beneficiario
Seguimiento nutricional
Componente social
Seguimiento formación a padres/cuidadores
Cargue archivos
Formulario
REPORTES
Seguimiento Nutrición
Información Contrato / Servicio / UDS / Beneficiario
Regional / Año vigencia / Contrato
Bolívar / 2025 / 13008702
Contrato / Servicio
SERVICIO INTEGRADO DE
Código / Nombre de la UDS
136001160883 / UDS_ZRP
Departamento/Municipio
Bolívar / Morales
Tipo Documento / Número
REGISTRO CIVIL / 105092
Nombre Beneficiario
ARIDAI FLOREZ CAÑAS
Fecha nacimiento / Sexo
14/04/2022 / Mujer
Tipo de Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 ME
Tipo de Unidad
Relación Unidad de Atención
Seguimiento nutricion Unidad de servicio Actual
Fecha toma
Fecha Valoración
Edad Años
Edad Meses
Edad Dias
Peso Kg
Talla cm
Semanas Gestacion
Entorno
6/03/2026
7/01/2026
3
8
24
12.30
94.10
0
Extramural
6/03/2026
7/02/2026
3
9
25
12.40
95.10
0
Extramural
23/03/2026
7/03/2026
3
10
23
12.50
95.40
0
Extramural
Seguimiento nutrición histórico
© 2013 ICBF - Versión: 3.2.21 - 9/04/2026 03:21:53


USUARIOS DEL 21 AL 40 - Excel
Buscar
Archivo
Inicio
Insertar
Disposición de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Ayuda
Cortar
Copiar
Copiar formato
Pegar
Portapapeles
Arial
10
Fuente
Ajustar texto
Combinar y centrar
Alineación
General
Número
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Estilos
Insertar
Eliminar
Celdas
C.C.
CC: 1048993612
Código del punto de entrega: 136001160883
Nombre del punto de entrega: UDS_ZRN_ ARENAL
Nº ORDEN
Día del mes en que se entrega
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TIPO DE USUARIO (niño-niño o mujer gestante)
ENTREGA DE RFPP (SI / NO)
ENTREGA DE BIENESTARINA
Nº LOTE
CANTIDAD UNIDADES
ENTREGA DEL ALIMENTO PARA LA MUJER GESTANTE Y MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA
ALIMENTO LISTO PARA EL CONSUMO
ENTREGA (SI / NO)
PRESENTACION (g)
No. SOBRES ENTREGADOS
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL USUARIO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI: Tarjeta de identidad CC: Cédula de ciudadanía CE: Cédula de extranjería
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FIRMA O HUELLA RACIÓN P
1 MARCOS MANUEL MERCADO MONTALV RC 1048712087 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 MEREDID MONTALVO ANGEL CC 1048427831
2 KLARA PATRICIA HURTADO LENES RC 1194715703 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 DUMRA LENES GONZALES TI 1193195524
3 ARACELIS SOFIA MACIAS SALAZAR RC 1194715780 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 NEREIDA SALAZAR MENDOZA CC 1044427205
4 IFRAIN DELE ZABALETA COLINA RC 1194715840 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 ALFREDO ANTONIO ZABALETA MENCO CC 1046430793
5 ZAIDER MAYORGA JIMENEZ RC 1194715920 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 ANA MARIA MAYORGA GUERRA CC 1193096426
6 XIMENA JIMENEZ ALVARINO RC 1194715944 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 FELICIA LINETH ALVARINO CASTANEDA CC 1194713259
7 JORDAN MONTALVO ROBLES RC 1194715957 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 MARIA ALEJANDRA ROBLES PORTILLO TI 1050942333
8 DONELA CAICEDO QUEBRADA RC 1194716076 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 MAIROBIS QUEBRADA LEAL CC 1194713648
9 YORMAN DAVID GRANADO BOTERO RC 1194716037 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 LUDIS BOTERO RODRIGUEZ CC 1194713202
10 DAILA VALENTINA CARDOSO CAMPUZA RC 1194716061 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 LUZ EMITH JIMENEZ MORA CC 1052571276
11 GAEL DAVID JIMENEZ SAYAZ RC 1194716080 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 MARELYS ISABEL CONTRERAS JIMENEZ CC 1065672769
12 ANGEL DAVID FONSECA HERRERA RC 1194716183 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 GLEIDIS FONSECA HERRERA CC 1002465047
13 ADARA CAMILA MONTALVO PORTELA RC 1194716236 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 MILCE MABEL PORTELA PEREZ CC 1007275340
14 SALOME LOPEZ OBREGON RC 1194716254 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 YIERI LUZ OBREGON MONTALVO CC 1194715021
15 YINARIS SOFIA MUÑOZ MARIO RC 1194716262 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 CEHIDA JIMENEZ ZAYAS CC 52704647
16 KARIANNYS NAYLEHT GUTIERREZ GUE RC 1194716271 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 WALFY GUERRA PEDROZO CC 1052570535
17 ALISSON SOFIA OCHOA JIMENEZ RC 1194716317 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 ALEXANDRA JIMENEZ ALVARINO TI 1194713495
18 NELSON ANDRES URSOLA BASTOS RC 1010598508 NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 AÑOS SI 2183647 2 SIDERYS BASTOS ZAYAS CC 1048654596
19 KATIA YULITZA HERNANDEZ ROJAS CC 1002644447 MUJER GESTANTE SI 2183647 2 FIDEL BARBA TAFUR CC 9162652
20 ESTELA ISABEL CASTANEDA DELAHOZ CC 1003465419 MUJER GESTANTE SI 2183647 2 JUDITH FLORIAN DIAZ CC 26765144
formato
36°C
Mayorm. soleado
Buscar

Equipo Responsable

- Área de Pedagogía
- Apoyo Administrativo
- Dinamizador
- Coordinador

Acción transversal: Apoyo y acompañamiento permanente a los equipos base en territorio.

_____

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora

Metodología de trabajo:

Se realizó la recepción de la información por parte del grupo de trabajo con relación a los usuarios captados, dicha información fue digitalizada en la plataforma de información cuéntame, también se mantuvo comunicación con funcionarios del centro zonal para mantenerlos actualizados, con respecto a la funcionalidad del programa. Además, se cargó información con respecto a los datos antropométricos de los usuarios captados, y se realizó revisiones minuciosas en el cuéntame, para ver el avance que se estaba llevando con relación a las actividades planeadas en el mes.

Resultados Obtenidos

Se obtuvo el 100% de lo que se debía realizar para el presente mes, cargues de usuarios, talla y peso en la plataforma de información cuéntame, requeridos por el centro zonal.

Dificultades presentadas:

La dificultad presentada fue que en el sistema de información, cuéntame, se presentaron muchos usuarios que aparecen con diferentes tipos de documentos, como lo son; registro civil y tarjeta de identidad, dicho inconveniente debe ser solucionado por parte de soporte técnico de la plataforma cuéntame.

Conclusión:

El trabajo realizado fue lleno de muchas expectativas, donde se desarrollaron las actividades y transcurrieron los procesos satisfactoriamente, organizando y cumpliendo con los lineamientos requeridos, resaltando la disposición y el compromiso.

Karem Russo

_____ _____

Firma de quien realiza el informe **Coordinación de Área**

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1048995773, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01-06-2026** y **30-06-2026**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

Karem Russo

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048995773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ACOSTA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	VEREDA SIMOHITA	TELÉFONO:	5698371
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6022203797**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442396367	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
2 de julio de 2026 a las 10:52 a. m.

CUS
442396367

Referencia Nequi
M06783320

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1048995773

Factura de comercio
6022203797

Tu plata salió de:



Disponible

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1132
Correo:	RUSSO890@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:		**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-436
Tercero:	1048995141 - EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-828

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PEDAGOGIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 002 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	4.371.009,00	4.371.009,00	4.371.009,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:18:22 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 630	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO		
NIT:	1048995141	**Telefono:**	3174250313
Dirección:	CR 4 12 74 BR SAN SEBASTIAN	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PEDAGOGIA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 002 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511179	HONORARIOS		$ 0,00	$ 4.371.009,00	$ 0,00
249054	HONORARIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 4.065.039,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 174.840,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 4.371.009,00	$ 0,00	$ 43.710,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 43.710,00	$ 0,00	$ 262.260,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 4.371.009,00
Total retenciones	$ 305.970,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 4.065.039,00

INFORME 06 SUPERVISIÓN DE CONTRATO 002 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES	
PAGO N° 06 JUNIO 2026	
1. INTRODUCCIÓN	
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.	
2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO	
A. Contrato	**002 de 2026**
B. Contratista	**EDGAR DE JSEUS MORALES RUSSO** **CC: 1048995141**
C. Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($21,855,045)**
E. Valor adicional	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4,371,009)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**
3.- El contratista EDGAR DE JSEUS MORALES RUSSO, identificado con No. **CC:1048995141** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.	
4.- Documentos soportes para pago: Cuenta de cobro evidencias fotográficas *Seguridad Social*	
5.- Conclusiones: Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **002** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **CUATRO MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.	

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras..

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES NIT: 806.007.002-0

DEBE A:

EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO

C.C.: **1.048.995.141** de Morales

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009) del contrato N°008 del 2026 POR CONCEPTO DE: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES** correspondiente al periodo del 01 de junio al 30 de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI Y SEIS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($26.226.054).
La E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES pagará al CONTRATISTA el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en SEIS (06) PAGOS, por valor de CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($4.371.009) correspondiente al Otro SI al contrato N° 002 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Cordialmente,

Firma: Edgar de Jesus M. Russo.

Nombre: **EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO**

Documento de Identificación: 1.048.995.141

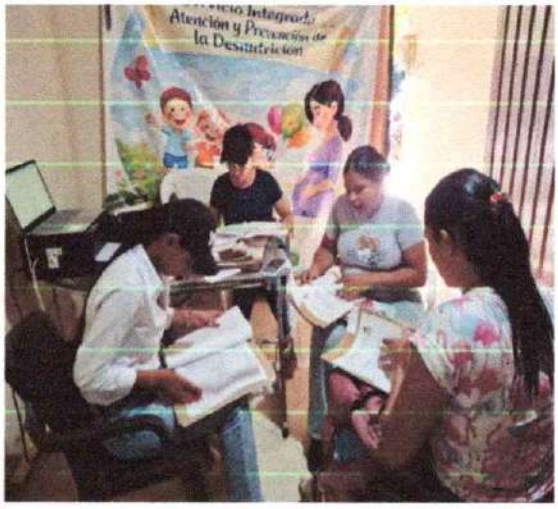
Dirección: Carrera 5 # 14 – 47 barrio centro

INFORME PARA LEGALIZACIÓN DE CUENTA
Fecha: 30 JUNIO del 2026
Nombre del profesional: EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO
Cargo: Profesional en pedagogía
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: JUNIO

ACCION: ORGANIZACIÓN DE CARPETAS
FECHA: 01, 02, 03, 04 JUNIO 2026
LUGAR: OFICINA SIAPD- MORALES BOLIVAR

Se realizo la organización de las carpetas de los beneficiarios, asegurando que cada una contara con la documentación completa, actualizada y ordenada de acuerdo con los lineamientos establecidos. Verifiqué la correcta clasificación, foliación y archivo de los documentos, con el fin de facilitar su consulta, garantizar la trazabilidad de la información y contribuir al adecuado seguimiento de los procesos. Esta labor me permitió fortalecer la gestión documental del programa y apoyar el cumplimiento de los estándares de calidad, transparencia y control requeridos para la prestación del servicio.





Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Norosí
Fecha: 16 junio 2026
La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL.
N°(6021752851) Expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

Evidencias en (1) folio.
Cordialmente,

Contratista

Edgar de Jesus Morales Russo
EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO
C.C. No. **1.048.995.141**

Recibí a satisfacción
JAVIER LEONARDO DIAZ BADILLO
Supervisor Contrato No. **002 DEL 2026**





Acción: Encuentros comunitarios.
Lugar: Norosí, río viejo, Regidor, Arenal, Morales.

Se desarrollaron encuentros comunitarios orientados a la promoción de prácticas saludables, especialmente en temas de alimentación y lactancia materna, fomentando la participación activa de las familias y el fortalecimiento del conocimiento comunitario. De manera complementaria, se realizó la entrega de raciones familiares para preparar (RFPP) y alimentos de alto valor nutricional (AAVN), garantizando el acceso oportuno a estos insumos. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la población beneficiaria, así como al fortalecimiento de hábitos adecuados en el hogar.





SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
30/06/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO , identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.048.995.141 Morales Bolivar, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01 de JUNIO** al **30 de JUNIO**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048995141
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR DE JESUS MORALES RUSSO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021752851**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		434057195	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

CÓDIGO:

806007002

VERSIÓN:

ORDEN DE PAGO

FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1126
Correo:	FRANKSANCHEZ2307@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3015715595	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-446
Tercero:	1096248825 - FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-838

PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE junio- SEGUN CONTRATO No. 014 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	2.389.806,00	2.389.806,00	2.389.806,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 11:41:28 a. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 624	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ		
NIT:	1096248825	**Telefono:**	
Dirección:	CORRAGIMIENTO	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE junio- SEGUN CONTRATO No. 014 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 014 APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**014 de 2026**
B. Contratista	**FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ** **CC 1,096,248,825**
C. Objeto	**APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS M/L ($11,949,030)**
E. VALOR ADICIONAL	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ, identificado con CC No. **1,096,248,825**cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **014** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 014 DE 2026.

Contratista: FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ
Contrato No. 014-2026
Cedula: 1.096.248.825
Valor: Once millones quinientos cuarenta y nueve mil treinta pesos M/L ($11.549.030)
Supervisor: JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ

En el Municipio de Morales Bolívar, a los dos (2) días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ**, supervisor del contrato de **FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como gestor comunitario para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar cecilia de la fuente de lleras y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
Supervisor

Frank Mauricio Castañeda De La Hoz
Contratista

Morales, bolívar. 30 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N.º 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ
CC: 1.096.248.825

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios de apoyo a la gestion como gestor comunitario en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 3o de junio de 2026, el presente contrato asciende a la suma de TRECE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L ($13.938.836). La E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES pagará al CONTRATISTA el valor de los servicios objeto del presente contrato, en SEIS (06) PAGOS, por un valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/L ($2.389.806) correspondiente al OTRO SI del contrato N°014, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 02 -01-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: $ 2.389.806

SON: (DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ			
CEDULA	1.096.248.825			
CLASE DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
BANCO: BANCOLOMBIA	29761974368			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	SI	Copia de RUT Legible		SI
Indique SI o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Frank M. Castañeda

Frank Mauricio Castañeda De La Hoz
Contratista
C.C. No. 1.096.248.825
Teléfono: 3015715595

Recibí con satisfacción:

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 014

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES DE JUNIO DE 2026

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ
Cargo: Gestor Comunitario
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio del 2026

Durante el mes de junio se desarrollaron las actividades programadas en cumplimiento de las funciones y responsabilidades asignadas, orientadas al fortalecimiento del seguimiento nutricional, la atención a la población beneficiaria y el cumplimiento de los procesos administrativos. A continuación, se describen las principales actividades realizadas:

Organización de carpetas: Se realizó la organización, revisión y actualización de las carpetas de los usuarios, verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y acorde con los lineamientos establecidos, con el fin de facilitar la consulta y garantizar un adecuado manejo de la información.

Visitas domiciliarias para seguimiento del estado nutricional: Se efectuaron visitas domiciliarias a los beneficiarios con el propósito de realizar seguimiento al estado nutricional, evaluar las condiciones alimentarias y brindar orientación a las familias sobre prácticas de alimentación saludable y el adecuado aprovechamiento de los alimentos suministrados.

Capacitación nutricional al talento humano del SIAPD: Se desarrolló una jornada de capacitación dirigida al talento humano del SIAPD, abordando temas relacionados con alimentación saludable, estado nutricional, buenas prácticas alimentarias y estrategias para fortalecer la atención integral de la población beneficiaria.

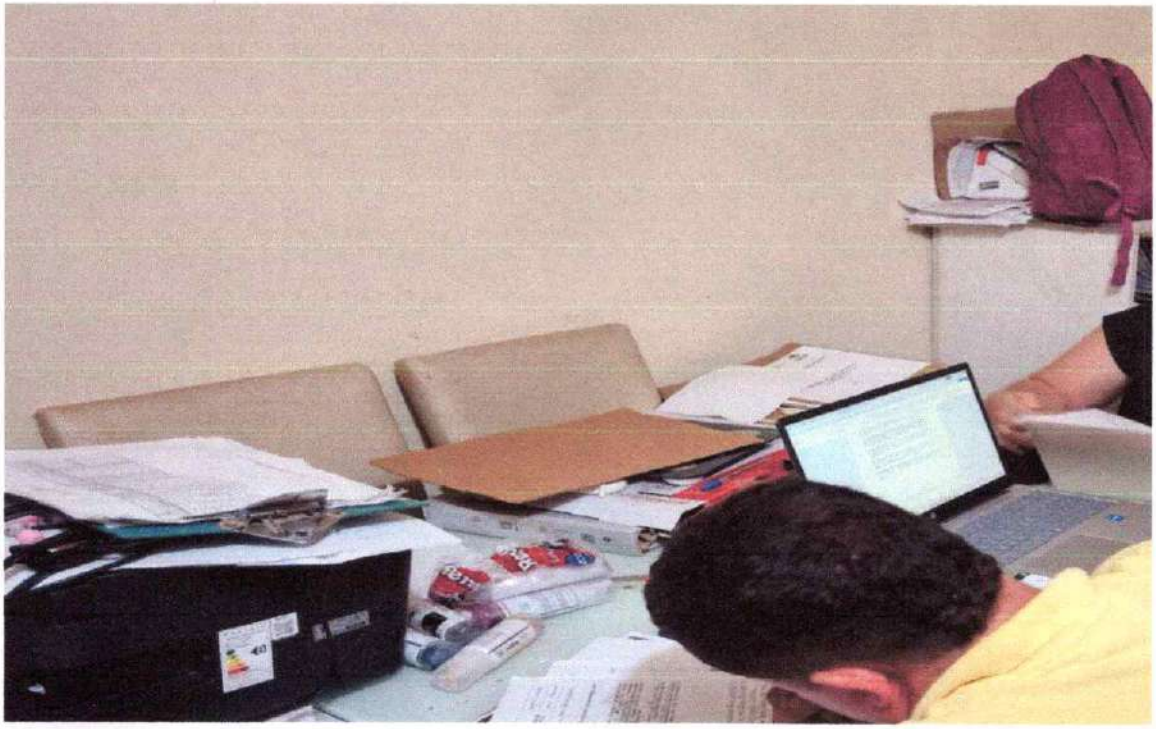
Entrega de RFPP y AAVN: Se llevó a cabo la entrega de las Raciones para Preparar en Casa (RFPP) y de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN), garantizando el cumplimiento de la programación establecida y verificando la correcta recepción por parte de los beneficiarios.

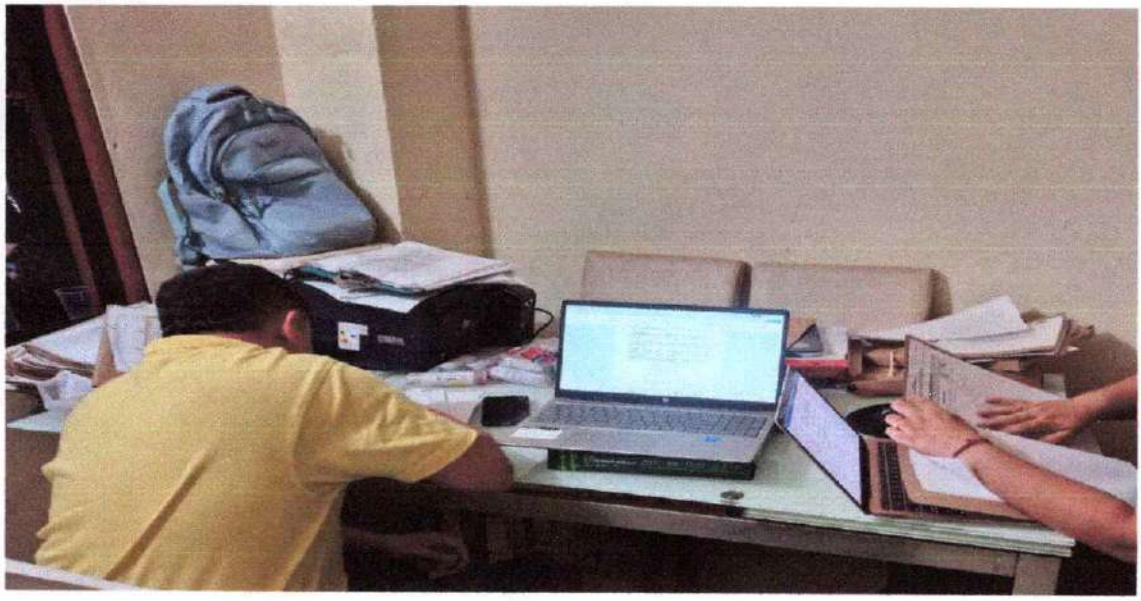
Encuentros comunitarios: Se realizaron encuentros comunitarios con la participación de los beneficiarios y sus familias, promoviendo espacios de educación nutricional, sensibilización y fortalecimiento de hábitos de vida saludable, así como la resolución de inquietudes relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

Diligenciamiento del formato F5: Se efectuó el diligenciamiento oportuno y completo del formato F5, registrando la información correspondiente a las actividades ejecutadas y asegurando la calidad y veracidad de los datos reportados para el seguimiento del programa.

Acción: Organización de carpetas.
Fecha: 01,02, 04, 05 de Junio del 2026
Lugar: oficina del SIAPD

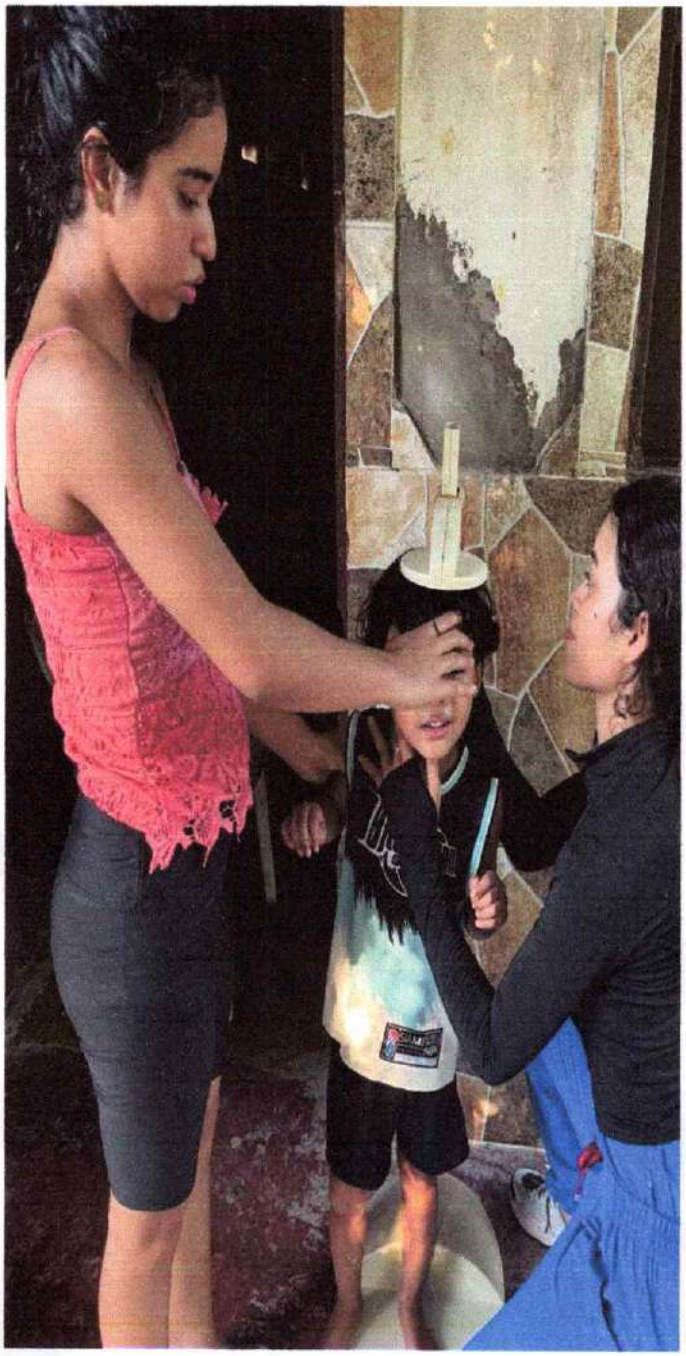
Esta actividad se realiza con el fin de estructurar, clasificar y sistematizar la documentación generada en el desarrollo de los procesos institucionales, garantizando su integridad, disponibilidad y fácil consulta.
Esta acción comprende la revisión, ordenamiento y archivo de documentos físicos y digitales, tales como informes técnicos, actas, registros, bases de datos y demás evidencias relacionadas con la gestión administrativa y operativa.





Acción: Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional.
Fecha: 11 de junio del 2026
Lugar: Regidor Bolivar.

Se realizó visita domiciliaria con el fin de hacer seguimiento al estado nutricional del beneficiario ERICK ADRIAN JIMENEZ DIAZ, verificando sus condiciones alimentarias, tomando las medidas antropométricas correspondientes, identificando factores de riesgo y brindando orientación sobre hábitos de alimentación saludable a la familia o cuidador.





Acción: Capacitación al talento humano del SIAPD.
Fecha: 12 de junio del 2026
Lugar: Oficina del SIAPD

Se realizó una capacitación dirigida al talento humano del SIAPD con el propósito de fortalecer sus conocimientos en temas de nutrición, alimentación saludable y seguridad alimentaria. Durante la jornada se abordaron conceptos básicos sobre una alimentación balanceada, promoción de hábitos saludables y recomendaciones nutricionales, con el fin de mejorar las competencias del personal para brindar una atención integral y de calidad a la población beneficiaria.





Acción: Entrega de alimento de alto valor nutricional y ración familiar para preparar (RFPP).
Fecha: 17 de Junio del 2026.
Lugar: Rio Viejo y Regidor.

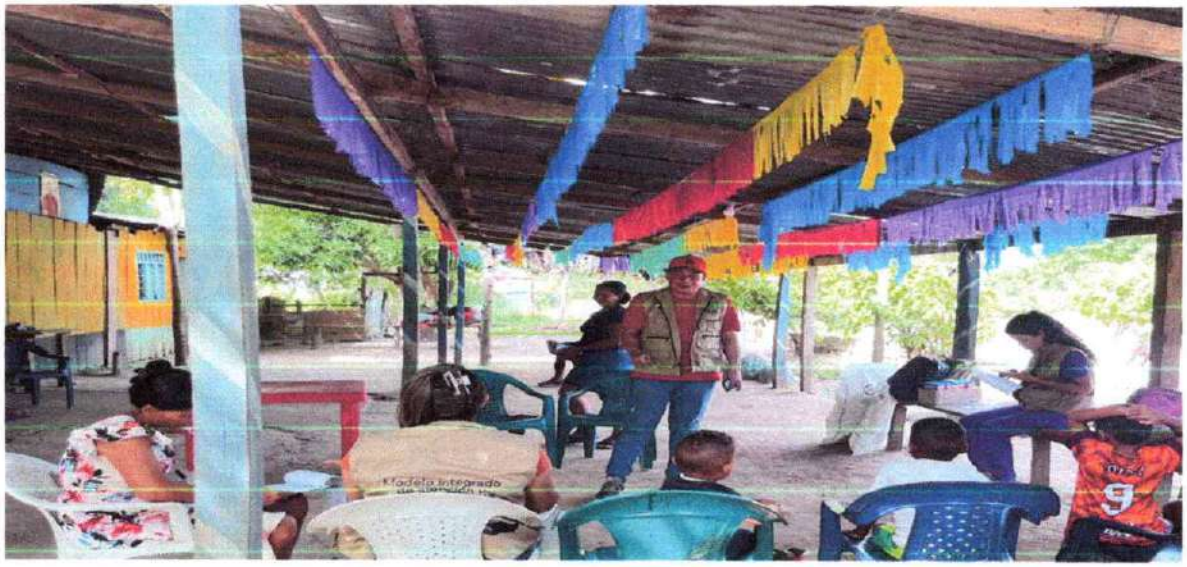
Durante esta jornada realizamos la entrega de alimentos de alto valor nutricional, como Bienestarina, y la ración familiar para preparar (RFPP) a las familias beneficiarias, con el fin de contribuir al mejoramiento del estado nutricional y fortalecer la seguridad alimentaria.






Acción: Encuentros comunitarios.
Fecha: 25 de junio del 2026
Lugar: Rio viejo y Regidor.

Se realizaron encuentros comunitarios con los beneficiarios y sus familias, orientados a promover la educación alimentaria y nutricional, fortalecer hábitos de vida saludables y fomentar la participación activa de la comunidad. Durante estos espacios se brindó información, se resolvieron inquietudes y se desarrollaron actividades de sensibilización relacionadas con la adecuada alimentación y el bienestar de los participantes.

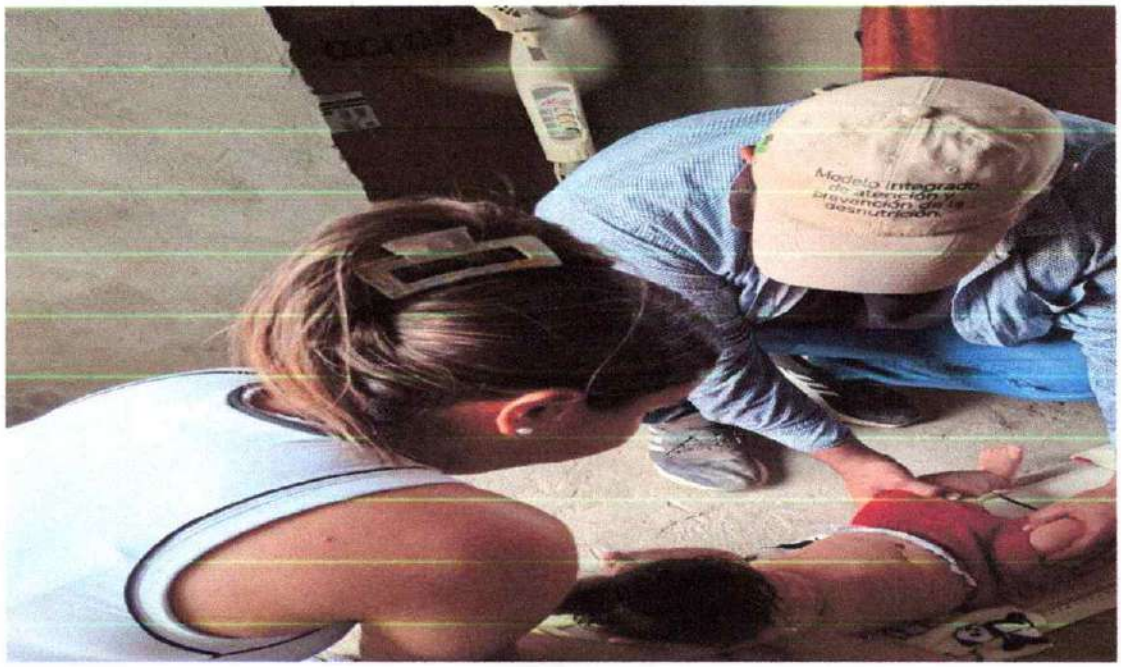




Acción: Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional.
Fecha: 26 de junio del 2026
Lugar: Regidor Bolivar.

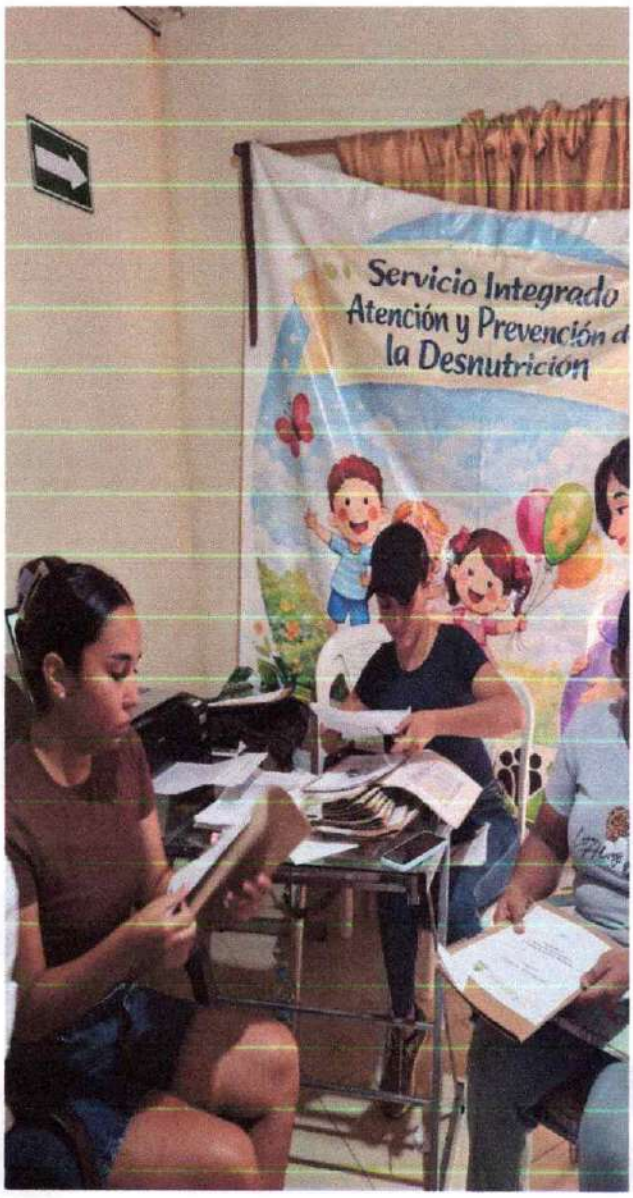
Se realizó visita domiciliaria con el fin de hacer seguimiento al estado nutricional del beneficiario EMMANUEL CAVIEDES MUÑOZ, verificando sus condiciones alimentarias, tomando las medidas antropométricas correspondientes, identificando factores de riesgo y brindando orientación sobre hábitos de alimentación saludable a la familia o cuidador.

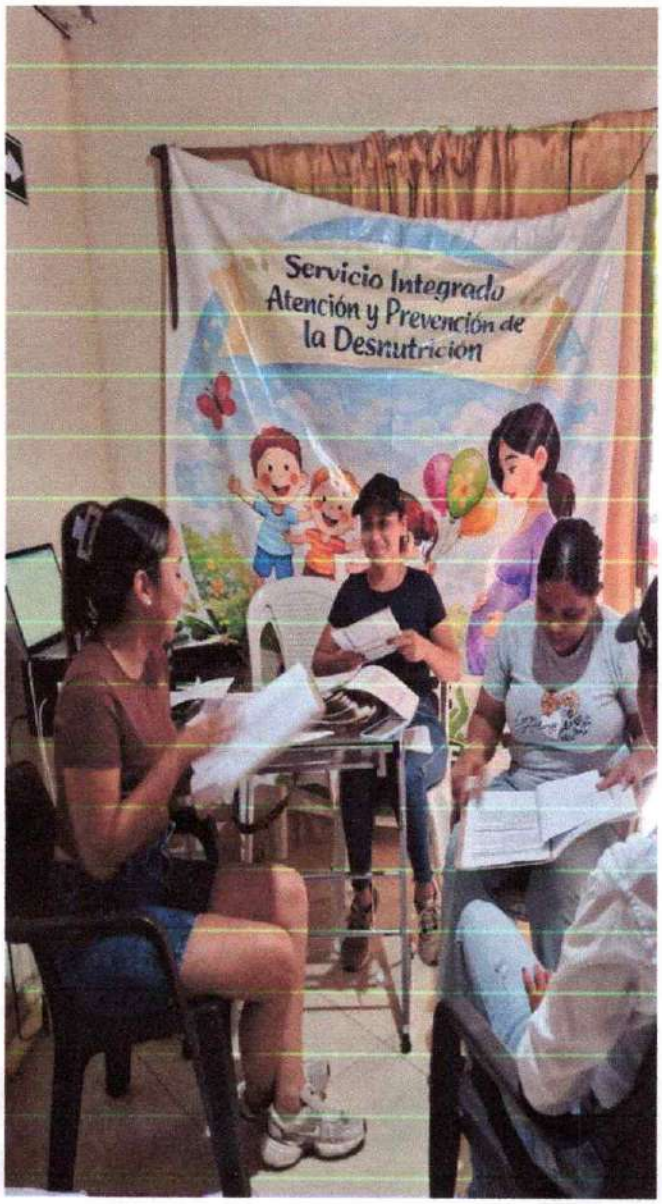




Acción: Diligenciamiento del formato F5 – Plan de Acompañamiento Familiar
Fecha: 22,23,24,26,29,30 de junio del 2026
Lugar: Oficina del SIAPD.

En el marco de las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición (SIAPD), se llevó a cabo el diligenciamiento del formato F5 correspondiente al Plan de Acompañamiento Familiar, con el objetivo de caracterizar integralmente a las familias beneficiarias y establecer acciones de seguimiento acordes a sus necesidades.
Durante esta actividad se realizó la recolección de información socioeconómica, condiciones de salud, estado nutricional, prácticas de cuidado, hábitos alimentarios y factores de riesgo asociados, mediante visitas domiciliarias y entrevistas directas con los cuidadores. Con base en esta información, se definieron compromisos y acciones conjuntas orientadas a mejorar las condiciones de vida, fortalecer el cuidado infantil y prevenir la desnutrición.





Metodología de trabajo:
Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación mensual establecida por el programa, mediante la organización de documentación, visitas domiciliarias para el seguimiento del estado nutricional de los beneficiarios, jornadas de capacitación al talento humano del SIAPD, entrega de RFPP y AAVN, realización de encuentros comunitarios y diligenciamiento de los formatos institucionales. En cada actividad se aplicaron los lineamientos técnicos vigentes, promoviendo la participación de los beneficiarios, sus familias y el equipo de trabajo.

Resultados obtenidos:

- Se organizaron y actualizaron las carpetas de los beneficiarios, garantizando un adecuado manejo de la información.
- Se realizó el seguimiento del estado nutricional mediante visitas domiciliarias, identificando necesidades y brindando orientación nutricional a las familias.
- Se fortalecieron los conocimientos del talento humano del SIAPD a través de la capacitación en alimentación saludable y nutrición.
- Se efectuó la entrega oportuna de las RFPP y AAVN a los beneficiarios programados.
- Se desarrollaron encuentros comunitarios que promovieron la educación alimentaria y la participación de la comunidad.
- Se diligenció el formato F5 de manera oportuna, asegurando el registro de las actividades ejecutadas.

Dificultades presentadas:
Durante el desarrollo de las actividades se presentaron algunas dificultades relacionadas con la disponibilidad de algunos beneficiarios para las visitas domiciliarias y la asistencia a los encuentros comunitarios, lo que requirió la reprogramación de algunas acciones. No obstante, estas situaciones fueron atendidas oportunamente para dar cumplimiento a las actividades programadas.

Conclusión:
Las actividades ejecutadas durante el mes de junio permitieron cumplir con la programación establecida, fortaleciendo el seguimiento del estado nutricional de los beneficiarios, la educación alimentaria y nutricional, la capacitación del talento humano y el adecuado desarrollo de los procesos administrativos. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de la atención integral y al cumplimiento de los objetivos del programa.

Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área

Cronograma del programa SIAPD- ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN
Mes de junio 2026

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Organización de carpetas	01/06/2026 02/06/2026 03/06/2026 04/06/2026 05/06/2026	Frank mauricio Castañeda de la hoz	Oficina del SIAPD
Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional	11/0672026	Frank mauricio Castañeda de la hoz Equipo de trabajo	Regidor bolivar
Capacitación al talento humano del SIAPD para fortalecer los conocimientos nutricionales.	12/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Frank mauricio Castañeda de la hoz Equipo interdisciplinario	Lugar: Oficina del SIAPD.
Entrega de RFPP y AAVN.	17/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Frank mauricio Castañeda de la hoz Equipo interdisciplinario	Lugar: Rio viejo y Regidor.
Encuentros comunitarios	25/06/2026	Coordinadora Karem Morales Russo Equipo interdisciplinario	Lugar: Rio viejo y Regidor.
Visita domiciliaria por seguimiento de estado nutricional	26/06/2026	Frank mauricio Castañeda de la hoz Equipo de trabajo	Regidor bolivar
Diligenciamiento formato F5	22-23-24-26-29-30/06/2026	Frank mauricio Castañeda de la hoz	Oficina del SIAPD

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.096.284.825, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01 DE JUNIO 2026** y **30 DE JUNIO 2026**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

Firma
KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096248825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANK MAURICIO CASTAÑEDA DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ALTOS DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO EL DIQUE	TELÉFONO:	5498371
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6022201557	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	/mio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442084147

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096248825	CASTAÑEDA DE LA HOZ FRANK MAURICIO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 109624882	$ 42.700	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1127
Correo:	RANGELFREDY@OUTLOOK.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3106143216	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-447
Tercero:	1048993110 - FREDY FERNANDO RANGEL PALLARES	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-839

PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 015 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	2.389.806,00	2.389.806,00	2.389.806,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 11:45:51 a. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 625	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	FREDY FERNANDO RANGEL PALLARES		
NIT:	1048993110	**Telefono:**	3106143216
Dirección:	KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 015 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.389.806,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.222.520,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 95.592,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.389.806,00	$ 0,00	$ 23.898,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 23.898,00	$ 0,00	$ 143.388,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 2.389.806,00
Total retenciones	$ 167.286,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.222.520,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 015 APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**015 de 2026**
B. Contratista	**FREDDY FERNNADO RANGEL PAYARES** **CC 1,048,998,110**
C. Objeto	**APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS M/L ($11,949,030)**
E. VALOR ADICIONAL	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)**
F. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista FREDDY FERNNADO RANGEL PAYARES, identificado con CC No. **1,048,998,110**cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **015** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS ($2,389,806)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolivar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 015 de 2026.

Contratista: Freddy Fernando Rangel Payares
Contrato No. 015
Cedula: 1.048.998.110
Valor: Once millones quinientos cuarenta y nueve mil treinta pesos M/L ($11.549.030)
Supervisor: Javier Leonardo Badillo Diaz

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 días del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo Diaz**, supervisor del contrato de **Freddy Fernando Rangel Payares** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos: que **Freddy Fernando Rangel Payares,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en **Apoyo a la gestión como gestor comunitario para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del icbf en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor

Freddy Fernando Rangel Payares
Contratista

Morales, Bolívar 30 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N.º 06-2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
FREDDY FERNNADO RANGEL PAYARES
CC: 1.048.998.110

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como apoyo a la gestión como gestor comunitario en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026 el presente contrato asciende a la suma de **ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS($11.549.030)**. La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, en **SEIS (06) PAGOS**, por valor de **(DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/L) ($ 2.389.300)** correspondiente al Otro SI al contrato N° 015 de 2026. al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01 -06-2026
Fecha Final de Servicio: 30- 06 - 2026
N° Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025
TOTAL: $ 2.389.300
SON: (DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/L)

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	Freddy Fernando Rangel Payares			
CEDULA	1.048.998.110			
CLASE DE CUENTA	AHORRO X		CORRIENTE	
BANCO:				
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	SI	Copia de RUT Legible		SI
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Cordialmente,

Freddy Fernando Rangel Payares
Contratista
C.C. No. 1.048.998.110
Dirección: Boca de la Honda – Bolívar

Recibí con satisfacción :

Javier Leonardo Badillo Diaz
Supervisor contrato N° 015

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla – recibo de pago de aportes a la salud, pensiones y ARL
N°(6001859440)Expedida en aportes en línea correspondiente al período de junio del 2026.

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE JUNIO

Fecha: Junio del 2026
Nombre del profesional: Freddy Fernando Rangel Payares
Cargo: Apoyo a la gestión como gestor comunitario
Unidad(S) de Servicio (S) a Cargo: Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD
Mes al cual corresponde el informe: Junio

Descripción de actividades realizadas:

Durante el mes de junio se desarrollaron las actividades programadas en cumplimiento de las funciones y responsabilidades asignadas, orientadas al fortalecimiento del seguimiento nutricional, la atención a la población beneficiaria y el cumplimiento de los procesos administrativos. A continuación, se describen las principales actividades realizadas:

Organización de carpetas: Se realizó la organización, revisión y actualización de las carpetas de los usuarios, verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y acorde con los lineamientos establecidos, con el fin de facilitar la consulta y garantizar un adecuado manejo de la información.

Capacitación nutricional al talento humano del SIAPD: Se desarrolló una jornada de capacitación dirigida al talento humano del SIAPD, abordando temas relacionados con alimentación saludable, estado nutricional, buenas prácticas alimentarias y estrategias para fortalecer la atención integral de la población beneficiaria.

Entrega de RFPP y AAVN: Se llevó a cabo la entrega de las Raciones para Preparar en Casa (RFPP) y de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN), garantizando el cumplimiento de la programación establecida y verificando la correcta recepción por parte de los beneficiarios.

Encuentros comunitarios: Se realizaron encuentros comunitarios con la participación de los beneficiarios y sus familias, promoviendo espacios de educación nutricional, sensibilización y fortalecimiento de hábitos de vida saludable, así como la resolución de inquietudes relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

Diligenciamiento del formato F5: Se efectuó el diligenciamiento oportuno y completo del formato F5, registrando la información correspondiente a las actividades ejecutadas y asegurando la calidad y veracidad de los datos reportados para el seguimiento del programa

Acción: Entrega de RFPP y AAVN.
Lugar: Norosí y Boca de la Honda
Fecha: 16 junio/2026

La actividad de entrega de AAVN y RFPP tuvo como objetivo apoyar a las familias de la comunidad mediante el suministro de alimentos que contribuyen al bienestar y la seguridad alimentaria de los usuarios. Durante esta jornada se realizó la distribución de AAVN y RFPP, buscando fortalecer la nutrición y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
Esta actividad también permitió generar un espacio de acercamiento con la comunidad, promoviendo valores como la solidaridad, el apoyo mutuo y el compromiso con el bienestar de las familias. A través de estas acciones se busca aportar al mejoramiento de las condiciones alimentarias y brindar acompañamiento a quienes más lo necesitan.




16/06/2026 6:11:06 p. m.
8.602371666666667N 74.11672W
Número de índice: 285


16/06/2026 5:59:52 p. m.
8.602268333333335N 74.116415W
Número de índice: 283


16/06/2026 5:59:40 p. m.
8.602348333333332N 74.11651W
Número de índice: 282


16/06/2026 4:42:23 p. m.
8.527395N 74.03790666666667W
Norosi
Número de índice: 257

Acción: Encuentros comunitarios
Lugar: Boca de la Honda
Fecha: 25/ junio/2026

Se realizaron encuentros comunitarios con la participación de los beneficiarios y sus familias, promoviendo espacios de educación nutricional, sensibilización y fortalecimiento de hábitos de vida saludable, así como la resolución de inquietudes relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.



Metodología de trabajo:
Como Gestor comunitario, se llevó a cabo el proceso la conformación del control social, el desarrollo de encuentro comunitario y las respectivas entregas de los AAVN y los RFPP, llevándose a cabo en los diferentes territorios. Lo cual se basó en la participación activa de las familias y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, acompañamiento y fortalecimiento de las capacidades familiares.
En primer lugar, se realizó la convocatoria a las familias beneficiarias, informando sobre la fecha, el lugar y la importancia de la actividad. Posteriormente, durante la jornada se llevó a cabo la entrega organizada de los complementos o apoyos correspondientes (RFPP y AAVN), verificando la asistencia y el cumplimiento de los requisitos establecidos.
De manera complementaria, se desarrollaron encuentros comunitarios, en los cuales se brindaron orientaciones, charlas y actividades participativas relacionadas con temas de interés para las familias, tales como la crianza, la nutrición, la comunicación en el hogar y el desarrollo integral de los niños y niñas. Estos espacios permitieron fortalecer el conocimiento, la participación y el trabajo conjunto entre las familias y los profesionales.
Finalmente, se promovió un espacio de diálogo y retroalimentación, donde las familias pudieron expresar sus inquietudes, experiencias y aprendizajes, fortaleciendo así el acompañamiento comunitario y el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

Resultados Obtenidos:

Se alcanzó el cumplimiento total (100%) de las actividades programadas para el mes en curso, incluyendo el cargue de usuarios en la plataforma cuéntame.

Dificultades presentadas:

Durante el proceso de visitas domiciliarias, encuentros comunitarios y entrega de RFPP Y AAVN en los diferentes territorios, se evidenciaron limitaciones relacionadas con el acceso a zonas rurales dispersas y de difícil movilidad. Debido a esta situación, los usuarios acudieron a un punto de encuentro previamente establecido, donde asistieron al encuentro programado.

Conclusión:

Las actividades desarrolladas se llevaron a cabo de manera satisfactoria, cumpliendo con los procesos y lineamientos establecidos. El trabajo se realizó con gran disposición y compromiso, logrando organizar y ejecutar cada una de las acciones previstas conforme a lo planificado.

Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

Cronograma del programa SIAPD - ICBF
SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION
Mes de junio

ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EJECUTACION DE LA ACTIVIDAD
Entrega de RFPP Y AAVN	16-junio-2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Norosi Bolívar Boca de la Honda
Encuentros comunitarios	25/junio/2026	• Coordinadora • Equipo de trabajo	Boca de la Honda Bolívar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048693110
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			FREDY FERNANDO RANGEL PAYARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCION:	CALLE 1 BARRIO PRIMERO DE MAYO	TELÉFONO:	5624355
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				6001859440	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	Junio	AÑO	2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	Junio	AÑO	2026
DIAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				100380215

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
SUBTOTALES:													**$ 216.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0,300	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1048693110	RANGEL PAYARES FREDY FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.825				NO	04																230301-PORVENIR	30	$1.575.815	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$1.575.815	$ 216.900	$ $ 216.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$1.575.815	1423	$ 42.700		$		$	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
Junio/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista FREDDY FERNANDO RANGEL PALLARES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.048.998.110, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre 01/Junio/2026 y 31/Junio/2026, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1128
Correo:	BELENOFLORESDIOMAR@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:	3204993192	**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-448
Tercero:	100277444 - DIOMAR BELEÑO FLOREZ	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-840

PRESTACION DE SERVICIOS COMO DINAMIZADOR DE ACCIONES COMPLEMENTARIA EN EL MARCO DEL DHAA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 016 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.583.284,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.402.454,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 103.331,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 25.833,00	$ 0,00	$ 154.997,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE	

Total base	$ 2.583.284,00
Total retenciones	$ 180.830,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.402.454,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.09.01.06	HONORARIO ICBF	2.586.284,00	2.583.284,00	2.583.284,00	3.000,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 6/07/2026 12:01:36 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 626	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	DIOMAR BELEÑO FLOREZ		
NIT:	100277444	**Telefono:**	3204993192
Dirección:	BRR CENTRO CR 2 11-29	**Ciudad:**	Morales-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS COMO DINAMIZADOR DE ACCIONES COMPLEMENTARIA EN EL MARCO DEL DHAA EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 016 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511180	SERVICIOS		$ 0,00	$ 2.583.284,00	$ 0,00
249055	SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 2.402.454,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 103.331,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 2.583.284,00	$ 0,00	$ 25.833,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 0,00	$ 25.833,00	$ 0,00	$ 154.997,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 2.583.284,00
Total retenciones	$ 180.830,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 2.402.454,00

INFORME 06

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 016 APOYO A LA GESTIÓN COMO DINAMIZADOR DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL MARCO DEL DHAA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.

PAGO N° 06 JUNIO 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula TERCERA, se rinde el presente informe correspondiente al pago del sexto mes laborado.

2. DATOS BÁSICO DEL CONTRATO

A. Contrato	**016 de 2026**
B. Contratista	**DIOMAR BELEÑO FLOREZ** **CC 1,002,277,444**
C. Objeto	**APOYO A LA GESTIÓN COMO DINAMIZADOR DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL MARCO DEL DHAA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.**
D. Valor del contrato	**DOCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($$12,916,420)**
e. Valor adicional	**DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($ 2,583,284)**
f. Plazo	**CINCO 05 MESES**
G. Plazo adicional	**UN MES (01)**

3.- El contratista DIOMAR BELEÑO FLOREZ, identificado con CC No. **1,002,277,444** cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas. Se hizo entrega de los documentos soportes para el pago.

4.- Documentos soportes para pago:

Cuenta de cobro
evidencias fotográficas
Seguridad Social

5.- Conclusiones:

Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° **016** -2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($ 2,583,284)** correspondiente a la presente cuenta de cobro del sexto mes laborado. conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**

CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**

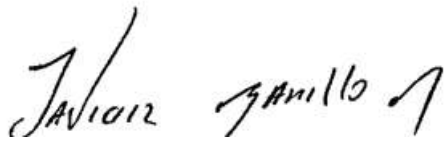
FIRMA DEL SUPERVISOR : _____

Acta inicial del contrato de prestación de servicios N. 016 de 2026.

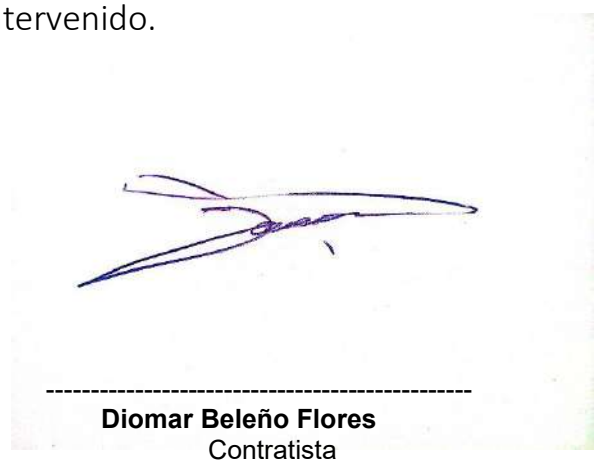
Contratista: Diomar Beleño Flores
Contrato No. 016
Cedula: 1002277444
Valor: **DOCE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($12.916.420)**
Supervisor: Javier Leonardo Badillo

En el Municipio de Morales Bolívar, al 2 del mes de enero de 2026, se reunieron los señores: **Javier Leonardo Badillo**, supervisor del contrato de **Diomar Beleño Flores** contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos que **Diomar Beleño Flores,** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la empresa social del estado Hospital Local San Sebastián Morales Bolívar y en especial en el área consistente en de **prestación de servicios como Dinamizador para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar cecilia de la fuente de lleras y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales**

Se firma la presenta acta, por quienes en ella han intervenido.



Javier Leonardo Badillo
Supervisor



Diomar Beleño Flores
Contratista

CUENTA DE COBRO N.º 06_2026

HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

DEBE A:
Diomar Beleño Flores
CC 1002277444

POR CONCEPTO: De ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes a servicios profesionales como (DINAMIZADOR) en el programa Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD, atendiendo 300 cupos desde el 01 de junio al 30 de junio 2026, el presente contrato asciende a la suma de QUINCE MILLONES CUATROSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/L ($15.499.704) La E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES pagará al CONTRATISTA el valor de los servicios objeto del presente contrato, en SEIS (06) PAGOS, por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L ($2.583.284)correspondiente al OTRO SI del contrato N°016, que corresponde al desembolso del contrato de prestación de servicios celebrados.

Fecha de Inicio de Servicio: 01-06-2026
Fecha Final de Servicio: 30 -06- 2026
N.º Convenio ICBF - ADMÓN: 13008702025

TOTAL: ($2.583.284)
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L

INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS				
NOMBRE DEL TITULAR	**Diomar Beleño flores**			
CEDULA	**1002277444**			
CLASE DE CUENTA	**AHORRO** X	X	**CORRIENTE**	
BANCO:	**Nequi Bancolombia 3204993192**			
ANEXOS				
Copia de Cedula Legible	**SI x**	**Copia de RUT Legible**		**SI x**
Indique Sí o No, el anexo correspondiente.				

Recibí con satisfacción:

Diomar Beleño Flores
C. C.1002277444 de Morales Bolivar
Dirección: Barrio Betel, Morales

Javier Leonardo Badillo
Supervisor contrato N° 016

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002277444
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIOMAR BELENO FLORES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORALES	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	KR 6 B 71, CASA FAMILIAR	TELÉFONO:	1000001
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6015208163**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACION	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/29	NUMERO AUTORIZACION		209510052	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	$ 280.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	$ 42.700

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Informe de actividades

Fecha: Mes de junio 2026

Nombre del profesional: Diomar Beleño Flores

Cargo: Dinamizador

Unidad(S) de Servicio (S): Modalidad Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición SIAPD

Descripción de actividades realizadas

Durante el mes de junio, se desempeñaron funciones clave de soporte administrativo y logístico para el equipo, enfocadas en la optimización de procesos y la atención directa a los beneficiarios. Las actividades principales se detallan a continuación:

- Actualización de Expedientes: Se brindó apoyo integral en la revisión y actualización de los documentos de los usuarios, garantizando que la información estuviera al día y cumpliera con los estándares requeridos por la organización.
- Entrega de RFPP: Se gestionó de manera efectiva la distribución de los Registros de Formas de Pago y Participación (RFPP), asegurando la trazabilidad y el orden en cada entrega realizada.

Logística y Bienestar

- Recepción de Bienestarina (AAVN): Se coordinó el recibimiento de las remesas de Bienestarina, supervisando el estado de los insumos y su correcto almacenamiento para asegurar que el complemento nutricional llegara en óptimas condiciones a su destino final.

ENCUENTROS COMUNITARIOS: Durante los encuentros comunitarios se realizaron diferentes juegos dinámicos que permitieron fortalecer la integración, la participación y el trabajo en equipo entre los asistentes. Estas actividades recreativas generaron espacios de alegría, confianza y convivencia, promoviendo la comunicación y la unión de la comunidad.

Informe de soberanía alimentaria

En el marco de una actividad comunitaria, se realizó una charla sobre soberanía alimentaria con la participación de habitantes de la comunidad, líderes locales y familias interesadas en fortalecer la producción y el consumo de alimentos saludables.

Durante la charla se explicó que la soberanía alimentaria es el derecho de las comunidades a decidir cómo producir, distribuir y consumir sus alimentos, priorizando las necesidades locales, el cuidado del medio ambiente y el respeto por las tradiciones culturales. Asimismo, se destacó la importancia de apoyar a los pequeños productores, promover huertas comunitarias y familiares, conservar las semillas nativas y fomentar prácticas agrícolas sostenibles.

Los participantes compartieron experiencias sobre los desafíos relacionados con el acceso a alimentos de calidad y propusieron acciones para fortalecer la organización comunitaria, incentivar el consumo de productos locales y promover la educación alimentaria entre niños, jóvenes y adultos.

Como conclusión, la actividad fortaleció el conocimiento y la participación de la comunidad en torno a la soberanía alimentaria, resaltando que el trabajo conjunto, la producción local y el consumo responsable son elementos fundamentales para mejorar la seguridad alimentaria, el bienestar de las familias y el desarrollo sostenible del territorio.

Evidencia Paredes.





Cronogramas de actividades

Mes de Junio 2026

ACCION: apoyo administrativos formatos f5
FECHA: 01,02,03,04,05 de junio
LUGAR: oficina principal
DESCIPCION: "Durante el periodo reportado, se realizó un acompañamiento técnico a los diferentes equipos en la **actualización y saneamiento de las bases de datos**. Esta labor incluyó la verificación de campos críticos, la corrección de datos de contacto y la estandarización de formatos F5









ACCION: Entrega de (RFPP) y (AAVN)
LUGAR: rio viejo y regidor
Fecha: 17 de junio del 2026
DESCRIPCION: Durante el mes de mayo se llevó a cabo la ejecución y entrega de las actividades correspondientes al RFPP, cumpliendo con los lineamientos establecidos y los tiempos definidos en el cronograma. Como resultado, la entrega del RFPP de abril se realizó de manera oportuna y cumpliendo con los criterios técnicos y administrativos requeridos.










16/06/2026 3:52:03 p. m.
8.527428333333335N 74.037923333333334W
Norosi
Número de índice: 237


21/05/2026 10:19:08 a. m.
8.378203333333333N 73.87706W
307° NW
Altitud:44.6msnm
Velocidad:0.0km/h
Número de índice: 169


21/05/2026 10:18:48 a. m.
8.378216666666667N 73.87707W
300° NW
Altitud:47.6msnm
Velocidad:1.1km/h
Número de índice: 164


18/06/2026 3:29:23 p. m.
8.141331666666668N 73.894031666666666W
Número de índice: 317

ACCION: fortalecimiento al conocimiento nutricionales
LUGAR: oficina principal
Fecha: 12 de junio



ACCION: encuentros comunitarios
LUGAR: rio viejo, regidor.
Fecha: 26 de junio
DESCRIPCION: Durante la actividad se brindó información acerca de la importancia de una alimentación saludable, fortaleciendo los conocimientos a las familias, para que de esa forma le brinden una alimentación sana a los niños, niñas y mujeres gestantes.








Metodología de trabajo

La metodología aplicada se basó en un ciclo de **verificación, actualización y entrega controlada**, diseñado para asegurar que la información de los usuarios fuera veraz y que los procesos de pago/participación fueran transparentes y concluyó con la consolidación de un informe de gestión donde se comparó el estado inicial de los documentos frente al estado final post-intervención, evidenciando el porcentaje de mejora en la integridad de la información del equipo.

Resultados obtenidos: Durante la jornada se logró realizar de manera satisfactoria la entrega de los recursos correspondientes al RFPP a los usuarios programados, cumpliendo con los criterios establecidos y garantizando la cobertura prevista. Los beneficiarios recibieron oportunamente los insumos, dejando los respectivos soportes de entrega como evidencia del proceso.

De igual manera, se llevó a cabo la actualización de las carpetas de los usuarios, revisando y organizando la documentación requerida. Se verificó que la información estuviera completa, vigente y correctamente diligenciada, fortaleciendo así el control y seguimiento de cada beneficiario dentro del programa.

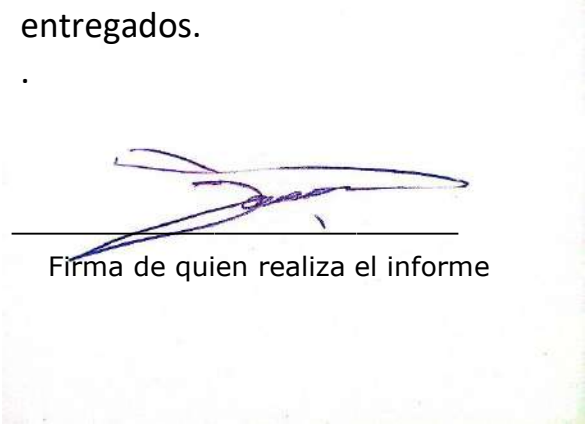
En términos generales, se alcanzaron los objetivos propuestos, evidenciando una adecuada ejecución de las actividades y un manejo organizado de la información y los recursos entregados.

Dificultades presentadas:

Durante la entrega de RFPP se identificaron diversas dificultades que afectaron el desarrollo adecuado de la actividad. En primer lugar, se presentaron inconvenientes en la localización de algunos usuarios, ya que no se encontraban en sus viviendas al momento de la entrega o habían cambiado de dirección sin previo aviso, lo que generó retrasos en el proceso.

Conclusión: En términos generales, se alcanzaron los objetivos propuestos, evidenciando una adecuada ejecución de las actividades y un manejo organizado de la información y los recursos entregados.

.



Firma de quien realiza el informe

Coordinación de Área.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL

806007002

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:

Sucursal:	806007002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	1007377160 JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ	**Orden numero:**	ODP-2026-2026-1136
Correo:	BRAYANCARBONERO28@GMAIL.COM	**Fecha**	30/06/2026 12:00:00 a. m.
Telefono:		**C. Disponibilidad**	CDP-2026-2026-457
Tercero:	1007561501 - BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO	**R. Presupuestal**	RP-2026-2026-888

PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 295 DE 2026

DETALLE DE CAUSACION

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511123	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE		$ 0,00	$ 7.577.320,00	$ 0,00
240101	BIENES Y SERVICIOS		$ 0,00	$ 0,00	$ 6.705.929,00
24072201	ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD CARTAGENA		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 303.093,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24360504	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 265.206,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 265.206,00	$ 75.773,00	$ 0,00	$ 530.412,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

NETO A PAGAR LA SUMA DE

Total base	$ 7.577.320,00
Total retenciones	$ 871.391,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 6.705.929,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor esta orden	Saldo x Ejecutar
2.4.5.02.06.02.02	TRANSPORTES Y FLETES ICBF	7.577.320,00	7.577.320,00	7.577.320,00	0,00

Gerente

Contabilidad

Fecha de impresion: 7/07/2026 2:49:56 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

806007002
KM 1 AV PRINCIPAL VIA PUERTO BOLIVAR
gerencia@esehospimorales.gov.co
Morales - Colombia
Tel: 3137866618
3219117585

Causacion cuenta por pagar # CXP26 - 634	
Fecha	30/06/2026
F. Vencimiento	30/06/2026

Tercero:	BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO		
NIT:	1007561501	**Telefono:**	3163263011
Dirección:	CR 1 1-177 BR BARAHOJA	**Ciudad:**	Aguachica-Colombia

Obser.	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE EN APOYO DE LA ACTIVIDADES DE ATENCION Y PREVENCION DE LA DESNUTRICION DESARROLLADAS POR LA ESE EN CUMPLIMIENTOS DEL ACUERDO INTERADMINISTRATIVO No. 13008702025 CON EL ICBF EN EL MES DE JUNIO- SEGUN CONTRATO No. 295 DE 2026

Cuenta	Descripción	C.Costo	Base	Vr. Debito	Vr. Credito
511123	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE		$ 0,00	$ 7.577.320,00	$ 0,00
240101	*BIENES Y SERVICIOS*		*$ 0,00*	*$ 0,00*	$ 6.705.929,00
24072201	ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD CARTAGENA		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24072203	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 303.093,00
24072204	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24072205	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL DEL CARIBE		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
243627	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 75.773,00
24360504	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE		$ 7.577.320,00	$ 0,00	$ 265.206,00

Retenciones / Descuentos / Deducciones						IVA
Rfte	Rete Ica	Rete Iva	Rete Est.	Rete Otros	Desc.	
$ 265.206,00	$ 75.773,00	$ 0,00	$ 530.412,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total base	$ 7.577.320,00
Total retenciones	$ 871.391,00
Total IVA	$ 0,00
Total a pagar	$ 6.705.929,00

INFORME 01

SUPERVISIÓN DE CONTRATO 295-2026 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE A LOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES.".

PAGO N° 1 - JUNIO DE 2026

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza y Tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula Segunda, se rinde el presente informe correspondiente al Pago del primer mes laborado en la prestación del servicio de transporte de personal profesionales para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del icbf en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025

A. Contrato	**295 de 2026**
B. Contratista	**BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO** **CC: 1007561501**
C. Objeto	**PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE A LOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
D. Valor del contrato	**SIETE MILLONES QUINIENTOS CINUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($7.577.320)**
E. Plazo	UN (1) MES

3.- El contratista BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO, CC: CC: 1007561501 cumplió con las actividades, adscritas dentro del objeto de su contrato ahí contempladas.
Actividades realizadas:

4.- Documentos soportes para pago:
Cuenta de cobro
Los viajes realizados.
Evidencia de Fotografias
Seguridad Social, con planilla

5.- Conclusiones:
Dejo constancia que los documentos soportes aquí relacionados reposan en la carpeta del contrato N° 295-2026 por lo que, verificado el cumplimiento, se autoriza el pago por un valor de **SIETE MILLONES QUINIENTOS CINUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($7.577.320)**, correspondiente a la presente cuenta de cobro y mes ejecutado, conforme a lo estipulado en la cláusula Tercera del contrato.

Para constancia se firma el presente informe en Morales – Bolívar, a los siete (07) días del mes de julio de 2026, sin tachones ni enmendaduras.

NOMBRE DEL SUPERVISOR : **JAVIER BADILLO DIAZ**
CARGO DEL SUPERVISOR : **GERENTE**
FIRMA DEL SUPERVISOR : Javier Badillo

ACTA INICIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

N°. 295 DEL 2026

CONTRATISTA:	**BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO**
CONTRATO:	**No. 295 DEL 2026**
No. **CEDULA**	**1007.561.501**
VALOR:	**SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($($7.577.320)**
SUPERVISOR:	JAVIER L. BADILLO DIAZ
	Gerente

En el Municipio de Morales, Bolívar, el día 01 de junio de 2026 se reunieron los señores: JAVIER L. BADILLO DIAZ, Supervisor del contrato de **BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO,** Contratista, con el objeto de dar inicio al contrato en mención y dejar constancia de los siguientes hechos:

Que **BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO** prestará a satisfacción de la entidad contratante sus servicios a la Empresa Social del Estado Hospital San Sebastián de Morales y en especial en el área de farmacia y almacén, consistente en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A LOS PROFESIONALES DE APOYO AL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**

Se firma la presente acta, por quienes en ella han intervenido.

JAVIER L. BADILLO DIAZ
Supervisor

BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO
Contratista

LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
NIT: 806.007.002-0

DEBE A:

BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO
C.C: **1007.561.501**
de Morales Bolívar

LA SUMA DE: **SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L M/L ($7.577.320) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE A LOS PROFESIONALES DE APOYO AL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN DEL ICBF EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 13008702025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**

Correspondiente al periodo del 01 de junio al 30 de junio de 2026, de acuerdo al contrato No.**295 DEL 2026**. Favor Consignar a la - CUENTAS AHORROS, número 3163263011, Cuenta Nequi.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

Firma: Brayan Manuel Carbonero Carpio

Nombre: BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO

Documento de Identificación: 1007.561.501
Dirección: MORALES BOLIVAR

Doctor (a)
JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ
SUPERVISOR CONTRATO No. **295 DEL 2026**
GERENTE
ESE Hospital San Sebastián de Morales
ESD

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual periodo 01 de junio al 30 de junio de 2026

BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1007.561.501**de GAMARRA CESAR, en mi calidad de Contratista de la ESE Hospital San Sebastián de Morales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **295 de 01 de junio de 2026,** a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de junio al 30 de junio de 2026.

Valor y forma de Pago: El valor del presente contrato asciende a la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($7.577.320)**. La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES** pagará al **CONTRATISTA** el valor de los servicios objeto del presente Contrato en moneda legal colombiana, **UN (01) PAGO**, por valor de **SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($7.577.320),** en la cuenta de ahorros número 3163263011, Cuenta Nequi, según relación de pago.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	01 de junio al 30 de junio de 2026.	**$7.577.320**

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es de UN mes, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 01 de junio de 2026
Fecha terminación: 30 de junio de 2026

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL ICBF en cumplimiento del convenio interadministrativo no. 13008702025 suscrito entre el instituto colombiano de bienestar familiar cecilia de la fuente de lleras y la empresa social del estado E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales

CLAUSULA SEGUNDA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula **TERCERA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: - DEL CONTRATISTA**, se presenta el informe correspondiente. El contratista se obliga con la entidad contratante a desarrollar las siguientes actividades: **a.** Transportar al personal que llevará a cabo las brigadas de salud de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DEL MUNICIPIO DE MORALES; b.** Suministrar el servicio incluyendo el consumo de combustible y sus derivados, así como el mantenimiento requerido para el normal funcionamiento del vehículo utilizado y cancelar los peajes en los eventos en que se requiera; **c.** Garantizar el servicio de transporte asumiendo el pago del conductor, quien debe poseer seguridad social y pase de conducir vigente **d.** El vehículo con el cual se prestará el servicio debe ser un vehículo en buenas condiciones, contar con revisión tecno mecánica, Soat vigente, tarjeta de propiedad y el conductor con su pase vigente, buenas condiciones de Salud **e.** El vehículo debe contar con su respectivo equipo de carretera y repuesto **f.** Ejecutar el objeto contractual de una manera idónea y responsable y bajo las normas establecidas por la **E.S.E g.** Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la **E.S.E** ; sin perjuicio de la autonomía jurídica y administrativa **h.** Obrar con lealtad y buena fe, en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse **i.** Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto Contractual **j.** Atender oportunamente las inquietudes específicas sobre el objeto del contrato que soliciten los funcionarios de la **E.S.E** o el supervisor del presente Contrato. **k.** Reponer el vehículo en el menor tiempo posible en caso de ocurrencia de alguna clase de siniestro o imprevisto, que afecte el cumplimiento de la prestación del servicio contratado, en las mismas condiciones descritas para el vehículo contratado. So pena de que se decrete según sea el caso, la terminación o la caducidad del contrato.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL N°38646037 expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al periodo Junio del año 2026.

Cordialmente,

Brayan Manuel Carbonero Carpio
BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO
Contratista
C.C. No. **1007.561.501**

Javier Badillo D
JAVIER L. BADILLO DIAZ
Supervisor

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.561.501**

CARBONERO CARPIO

APELLIDOS

BRAYAN MANUEL

NOMBRES

Brayan carbonero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-2000**

GAMARRA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-ENE-2018 MORALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0504400-00978542-M-1007561501-20180213 0059496158A 1 49262058

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184956786

(415)7707212489984(8020) 000014118495678 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 6 1 5 0 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1007561501	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Morales 4 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARBONERO	CARPIO	BRAYAN	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

41. Dirección principal
CR 1 # 1 - 177 BRR BARAOJA

42. Correo electrónico brayancarbonero28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 2 6 3 0 1 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 4 1	2 0 2 2 0 3 0 9	4 9 2 1	2 0 2 0 0 1 1 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-06-05 / 03:35:01PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de *tratamiento de datos ley 1581 de 2012.*

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARBONERO CARPIO BRAYAN MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1007561501



NOMBRE

BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO

FECHA DE NACIMIENTO
28-01-2000

RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
25-11-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST MCPAL TTOyTTE AGUACHICA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	12-09-2029	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	25-11-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MO TOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚ	25-11-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008140862

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026951395

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SLK369	CHEVROLET	LUV D MAX	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GALAXIA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	8

NÚMERO DE MOTOR
187730

REG N — VIN 8LBETF3E8D0165484

NÚMERO DE SERIE
8LBETF3E8D0165484

REG N — NÚMERO DE CHASIS 8LBETF3E8D0165484 — REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CARBONERO CARPIO BRAYAN MANUEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1007561501

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 130

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
372012000003592

VE: I

FECHA IMPORT.: 16/02/2012

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/05/2012	19/08/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTEYTTO SINCELEJO

LT03004874558

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2026 6 3	2026 6 7	2027 6 6

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
97037584 - 616531734	SLK369	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2999	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
8	CHEVROLET	DOBLE CABINA
	LÍNEA VEHÍCULO: LUVDMAX	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
187730	8LBETF3E8D0165484	8LBETF3E8D0165484	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BRAYAN CARBONERO CARPIO	3163263011	CC	1007561501	SINCELEJO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	97037584	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
91	$ 436,300	$ 226,800	$ 2,400

ASEGURANDO J.C.
$665.500
Jaime Contreras R.
NIT. 12.489.869-6
CRA. 20 No. 4-78 LC 108 CEL: 317 217 6555
ARJONCHICA - CESAR

FIRMA AUTORIZADA

María del Pilar Contreras
C.C.37.748.303
CEL. 317 217 6555

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	

Seguro
Ter-Cero Esencial

El complemento del SOAT
que cubrirá los daños materiales
ocasionados a otros
en accidentes de tránsito.

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercana al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 180, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 189919320

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RUTA DEL SOL S.A.S

NIT: 900670581

No. de Certificado de Acreditación: 15-OIN-005-001

Fecha de expedición: 2026/06/05

Fecha de vencimiento: 2027/06/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SLK369

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 187730

NRO. CHASIS: 8LBETF3E8D0165484

VIN: 8LBETF3E8D0165484

LÍNEA: LUV D MAX

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: BRAYAN M. CARBONERO C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ELIAS ALBERTO MARUN HELO

Bancolombia

Aguachica, 08 de julio de 2026

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO,** con documento de identidad No. **1007561501**a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Cuenta	Estado
CUENTA DE AHORROS	912-932423-35	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 5651394 de Aguachica o en nuestra sucursal de Aguachica, ubicada en Calle 5 No 17 -80 Barrio centro.

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

INFORME ACTIVIDADES

Salida : 11 de junio
Regidor Bolivar





17 de Junio del 2026 MICOHAUMADO. BODEGA CENTRAL. AURA MARIA



Fecha: 18 de junio del 2026
Lugar: PAREDES DE ORORIA



Fecha: 25 de junio del 2026 Lugar: Rio viejo y Regidor



Fecha: 26 de junio del 2026
Lugar: Regidor Bolivar.





Fecha: 25 de junio del 2026
Lugar: Rio viejo y Regidor
Micohaumado






SERVICIO PUBLICO
SLK-369






SERVICIO PUBL
SLK-369






SERVICIO


SERVICIO PUBLICO
SLK-369






SLK-369





SALIDA CORREGIMIENTO EL DIQUE PIC MUNICIPAL

SALIDA A BODEGA CENTRAL LOS DIAS 17 Y 18 DE JUNIO DEL 2026.

Nequi

Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 7 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO identificado con cédula de ciudadanía 1007561501, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3163263011	87076532141	ACTIVA	25-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007561501
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRAYAN MANUEL CARBONERO CARPIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 1#1-171 BARRIO BARAHOJA	TELÉFONO:	5698371
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6027225594**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	460090295		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 219.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8605036173	14-17	14-17-ALFA	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.400**

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN	**PRIMERA INFANCIA** **FORMATO DE ACTAS**	BIENESTAR FAMILIAR

Morales, Bolívar
30/06/2026

Karem Lorena Morales Russo
Coordinadora
Programa SIAPD

Asunto: Certificación de cumplimiento y supervisión para trámite de pago de cuenta de cobro

Cordial saludo,

En mi calidad de COORDINADORA del contrato y/o responsable del seguimiento técnico y administrativo, me permito certificar que, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el(la) contratista Brayan Manuel Carbonero Carpio, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.007. 561.501 Morales Bolívar, ha ejecutado a satisfacción las actividades correspondientes al período comprendido entre **01 de junio al 30 de junio**, de conformidad con los términos establecidos en el contrato y los lineamientos institucionales vigentes.

Durante el período evaluado, se evidenció el cumplimiento oportuno de los productos, informes y compromisos adquiridos, así como la adecuada ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, garantizando la calidad, pertinencia y oportunidad en la prestación del servicio.

En consecuencia, se autoriza el trámite de pago de la cuenta de cobro presentada, al verificarse que cumple con los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos para tal fin.

La presente certificación se expide para efectos del respectivo trámite de pago.

Cordialmente,

KAREM LORENA MORALES RUSSO
Coordinadora
Programa SIAPD
karita89@hotmail.com