

30 06 2026 2,080,000.00

MORA AFANADOR CARLOS ALBERTO

DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS m/cte*****

 E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II Nit: 00800193904 - 2 ARATOCA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2026	06	30	No: CE 26-00515 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA
Cuenta Número : 32298260505

Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : BANCOLOMBIA SUCURSAL SAN GIL

Benef : MORA AFANADOR CARLOS ALBERTO
Nit : 01098356349 - 0

CG 26-00560, CP 26-00175, CP 26-00307, CONTRATO NO. 066-2026 CD 26-00115, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA. CD 26-00207, ADICIONAL AL CONTRATO NO. 066-2026 CD 26-00115, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0943	Honorarios	24906401			2,080,000.00	0.00	2,080,000.00
8502	32298260505 Bancolombia	1110050401			0.00	2,080,000.00	2,080,000.00

SUMAS IGUALES \$ 2,080,000.00 2,080,000.00

Valor a pagar: \$2,080,000.00

En letras: DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS m/cte*****

YURLEY

Aratoa

Ordenador del gasto

Recibi:

C.C

de

276

 E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II NIT: 00600193904 - 2 ARATOCA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	06	30	No: CG 26-00560	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01098358349 - 0 - MORA AFANADOR CARLOS ALBERTO

CP 26-00175, CP 26-00307, CONTRATO NO. 066-2026 CD 26-00115, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA. CD 26-00207, ADICIONAL AL CONTRATO NO. 066-2026 CD 26-00115, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN IVA	2,080,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.01	RP	1,420,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191			0.00	1,420,000.00	0.00
3	Honorarios	73140310			1,420,000.00	0.00	2,080,000.00
4	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.4.5.02.09.01	RP	660,000.00	0.00	0.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191			0.00	660,000.00	0.00
6	Honorarios	73140310			660,000.00	0.00	2,080,000.00
7	Honorarios	24905401			0.00	2,080,000.00	2,080,000.00
TOTALES \$					4,160,000.00	4,160,000.00	

YURLEY P

 Carabobo

Ordenador del gasto



277

ESE JUAN PABLO II MUNICIPIO DE ARATOCA – SANTANDER		
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 003		
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		No. DE CONTRATO 066-2026 Y FECHA: 13-04-2026
ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL CONTRATO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR		No. de Cédula de Ciudadanía: CC. 1.098.356.349 Aratoca
VALOR DEL CONTRATO: (\$4.000.000) VALOR ADICION: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.0000000) VALOR TOTAL: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000)	DURACIÓN: TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS	PERIODO DE INFORME: 01 de junio al 30 de junio de 2026
SUPERVISOR: MARIA LUCIA RIOS MALAVERA, Vo.Bo. OSCAR BADILLO SEPULVEDA		
OBJETO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA.		

En Aratoca a los treinta (30) días del mes de junio de 2.026, se reunieron, **MARIA LUCIA RIOS MALAVERA** Tecnico Administrativo en calidad de Supervisor, y **OSCAR SEPULVEDA BADILLO** Vo.Bo jurídico y quien comparece en nombre propio como Contratista, **CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR**, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago parcial No. 002, correspondiente al periodo del **01 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2026** del presente Contrato, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades del contratista, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

1. CUMPLIMIENTO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en los siguientes términos:

TIPO DE APORTE	DETALLE	
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JUNIO DE 2026
	Fecha de pago	30/06/2026
	Nº de Planilla	9506853888
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905
	Valor cotizado	218.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO DE 2026
	Fecha de pago	30/06/2026
	Nº de Planilla	9506853888
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	PORVENIR

TIPO DE APOORTE	DETALLE	
APOORTE ARL	Periodo de cotización	JUNIO DE 2026
	Fecha de pago	30/06/2026
	Nº de Planilla	9506853888
	Ingreso Base de Cotización	\$1.750.905
	Valor cotizado	9.200
	ARL	POSITIVA

Balance financiero del contrato.

DESCRIPCIÓN	EGRESO	INGRESO
VALOR DEL CONTRATO		\$4.000.000
ADICION CONTRATO		\$2.000.000
Valor pagado acta parcial No. 1	\$720.000	
Valor pagado acta parcial No. 2	\$1.860.000	
Valor a pagar presente acta parcial No. 3	2.080.000	
Saldo por ejecutar	\$1.340.000	
SUMAS IGUALES	\$6.000.000	\$6.000.000

SON: DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.080.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los treinta (30) días del mes de junio de 2.026.


CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR
Contratista


MARIA LUCIA RIOS ALAVERA
Supervisor del Contrato.


OSCAR SEPULVEDA BADILLO
VoBo Jurídico

Reviso aspectos jurídicos:
Abg. Oscar Sepúlveda Badillo

Aratoca, junio 30 de 2026

CUENTA DE COBRO 003

**LA E.S.E. JUAN PABLO II
DEL MUNICIPIO DE ARATOCA**
NIT. 800.193.904-2

DEBE A
CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR
CC. 1.098.356.349 de Aratoca

LA SUMA DE:
DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.080.000)

SERVICIO	VALOR
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA Periodo: 01 de JUNIO de 2026 al 30 de JUNIO de 2026.	\$2.080.000
TOTAL CUENTA DE COBRO	\$2.080.000

Aplicación de retención en la fuente de conformidad con el Art 10 y 13 de la ley 1607 de 2012, Decreto 0099 de Enero de 2013 y Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y decreto 2972 de Diciembre 20 de 2013.

- Que** la Ley 1943 de 2018, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cédular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
(X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
() Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.)
() Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)
() Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
() Dividendos y participaciones.
- Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI () **NO (X)** he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
- Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

La anterior información la expreso bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,



CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR
C.C. No. 1.098.356.349 de Aratoca

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 066 DEL 13 DE ABRIL DE 2026

Supervisora
Maria Lucia Rios Malavera
Técnico Administrativo
Hospital Juan Pablo II de Aratoca.

De manera atenta me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	Carlos Alberto Mora Afanador
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio de 2026
NÚMERO DE INFORME	03
PERIODO	Junio 01 a Junio 30 de 2024

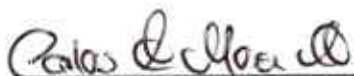
GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NUMERO DE LA OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	A realizar oportunamente "todas" las actividades requeridas, inherentes al proceso de atención de terapia fisica, solicitadas por la ESE.		
2	Realizar en forma presencial y con puntualidad las citas programadas		
3	Evaluar al paciente mediante la observación, análisis y utilización de los métodos específicos de Fisioterapia y registro de los datos obtenidos		
4	Realizar procedimientos y técnicas de Terapia Fisica adecuándolas a las reacciones o respuestas físicas del paciente		
5	Tomar decisiones con respecto al tratamiento mediante el análisis de los resultados obtenidos y la evaluación del paciente		
6	Participar como miembro del equipo de salud en el estudio, evaluación y toma de decisiones acerca del paciente, sobre los aspectos relacionados con Terapia Fisica.		
7	Llevar el registro y control estadístico de los casos atendidos		

281

8	Participar en la elaboración y revisión periódica de las normas y guías técnicas de terapia Física		
9	Registrar en la historia clínica las notas de valoración del paciente, anotando los datos sobre su evolución		
10	Realizar procedimientos relativos a su actividad según las normas establecidas y diligenciar el correspondiente registro.		
11	Las demás que sean asignadas por el supervisor		

CONTRATISTA



Carlos Alberto Mora Afanador

CC No.1.098.356.349 expedida en Aratoca



E.S.E HOSPITAL JUAN PABLO II
Aratoca - Santander
Cuidamos de tu salud

INFORME DE SUPERVISIÓN # 003

TIPO DE CONTRATO:				Prestación de Servicios Profesionales		
CONTRATO No. Y FECHA:				No. 066 del 04 de mayo de 2026		
CONTRATISTA:				Carlos Alberto Mora Afanador		
Nit o C.C. No.				1.098.356.349 expedida en Aratoca		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA.		
VALOR INICIAL:				CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)		
VALOR ADICION:				DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)		
VALOR TOTAL				SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000)		
ANTICIPO INICIAL:				N/A		
ANTICIPO ADICIONAL:				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				N/A		
PLAZO INICIAL:				TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
PLAZO TOTAL:				TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				N/A		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				N/A		
SUPERVISOR:				MARIA LUCIA RIOS MALAVERA		
VISTO BUENO JURIDICO				OSCAR SEPULVEDA BADILLO		
FECHA DE INICIACIÓN:				13-04-2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				01/08/2026		
MUNICIPIO:				ARATOCA SANTANDER		
OFICINA GESTORA:				ESE JUAN PABLO II DE ARATOCA		
VALOR A PAGAR				\$2.080.000		
PERIODO DE PAGO:				Desde: 01/06/2026 Hasta: 30/06/2026		

La prestación del servicio tendiente en PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA BAJO MODALIDAD DE EVENTO EN SALUD EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA, efectuado por el contratista CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.098.356.348 expedida en Aratoca (Santander) se ejecutó entre el 01 junio al 30 de junio 2026, de acuerdo a la necesidad del Hospital Juan Pablo II de Aratoca y a la propuesta presentada por la contratista, tal como se ha podido constatar por parte de esta supervisión lo siguiente:

- Que una vez revisado el informe de actividades mensual No. 003 presentado por el Contratista CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR y como supervisor(a) MARIA LUCIA RIOS MALAVERA Técnico Administrativo, y Visto Bueno de OSCAR SEPULVEDA BADILLO, manifestamos que el objeto del contrato se cumplió de manera adecuada y satisfactoria.
- Que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante la Planilla No. 9506853888 corresponden al contrato No. 066 del 13 de abril de 2026.

En constancia de lo anterior, se expide a los 30 días del mes junio de 2026

MARIA LUCIA RIOS MALAVERA
Supervisor del Contrato
Reviso aspectos jurídicos
Abg. Oscar Sepúlveda Badillo

OSCAR SEPULVEDA BADILLO
Vo.Bo Jurídico

Avenida el Ramal

www.juanpablo2-aratoca.gov.co

ventanillaunica@juanpablo2-aratoca.gov.co

Pbx. 0376916967

Tel. 321-2083736



EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Actividad 1: Realizar oportunamente "todas" las actividades requeridas, inherentes al proceso de atención de terapia física, solicitadas por la E.S.E.

Descripción: Durante el mes de Junio del 2026, se atendió por consulta de 104 agendados.

on nombre (Ctrl + J)

HORA	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	EPS	TELEFONO	DONDE VIVE	PROCEDIMIENTO
9:00	280622174	YAMILE QUIÑONEZ CARVAJAL	COOSALUD	3127366730	EL HOYO	MANGUITO RTADOR
9:30	37520373	EDILMA CARVAJAL MEJIA	COOSALUD	3115149267	CLAVELLINAS	CERVICALGIA
10:00	13920799	JOVINO CARRILLO CARRILLO	FOMAG	3125545540	SAN IGNACIO	TERAPIA HOMBRO
10:30	5575616	FABIO LOPEZ	COOSALUD	3228166721	CANTABARA	LUMBAGO
10:45	1098656997	SANDRA MILENA GOMEZ CU	COOSALUD	3204357452	EL ZULIA	TENDINITIS ROTULIANA
11:00	91452449	LUIS ALBERTO CASTILLO BEL	COOSALUD	3118566547	TERRAZAS	MANGUITO RTADOR
11:30	27978929	CARLINA CASTILLO JAIME S	COOSALUD	3106638953	EL RAMAL	COXARTROSIS
ALMUERZO						
2:00	27977577	HERMELINDA VEGA MOREN	COOSALUD	3203198875	NIEVES	HOMBRO
2:30	1098357870	MARIA FERNANDA GARCIA	N EPS S A	3132777421	MIRAFLOREZ	TUNEL DE CARPO
3:00	63439569	ESPERANZA BOHORQUEZ	FIDECOMIS	3123066263	SAN RAFAEL	
3:30	27977422	MARIA DELGADO GODOY	COOSALUD	3133764522	CANTABARA	TERAPIA FISICA INETGRAL
4:00	28294977	ANA ROSA ORTIZ HERNANDEZ	COOSALUD	3124219767	LA LOMITA	TERAPIA FISICA
4:30	91451168	HOLMAN RAMIREZ	COOSALUD	3118748651	MIRAFLOREZ	LUMBAGO

MIERCOLES 10 DE JUNIO VIERNES 12 DE JUNIO MIERC < >

AGENDA FISIOTERAPIA ☆ ⚙️ ☁️
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos ...

🔍 ↶️ ↷️ 🖨️ 📄 50% € % .0 .00 123 Predet... - 10 + :

317

HORA	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	EPS	TELEFONO	DONDE VIVE	PROCEDIMIENTO
9:00	27976752	HORTENCIA VEGA DE MENES	COOSALUD	3182922737	SAN PEDRO	DORALGIA Y LUMBAGO
9:30	27978530	MARIA DEL CARMEN BAYONA	COOSALUD	3115487599	LA LAJA	REHABILITACION DE MUÑECA
10:00	91451493	GONZALO RUIZ HERNANDEZ	N EPS S		EL ALTO	HOMBRO
10:30	2797806	ELENA PICO JIMENEZ	COOSALUD	3142971509	SAN RAFAEL	TENDINITIS
11:00	27977352	ANA JESUS RDORIGUEZ SARM	N EPS S		3124381912	DOLOR EN ARTICULACIÓN
11:30	91451485	JUAN ORDOÑEZ	COOSALUD	3112815134	SAN PEDRO	CERVICALGIA
ALMUERZO						
2:00	1098357287	LADY MARCELA SIERRA QUIÑ	COOSALUD	3105695003	EL HOYO	
2:30	27977785	MARLENE DIAZ CACERES	COOSALUD	3160408752	ZAQUE	LUMBAGO
3:00	27977577	HERMELINDA VEGA MOREN	COOSALUD	3203198875	NIEVES	HOMBRO

+ MIERCOLES 10 DE JUNIO VIERNES 12 DE JUNIO MIERC < >

28A

EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026

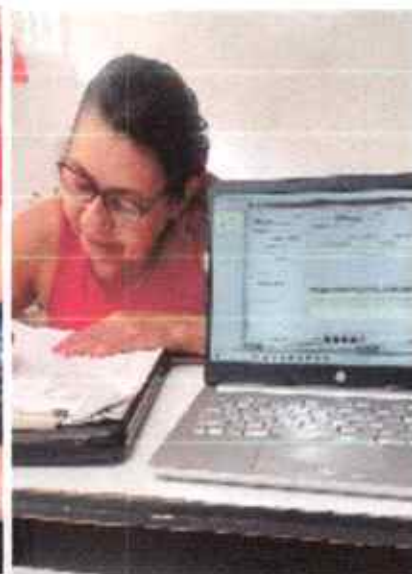
Actividad 2: Realizar en forma presencia y con puntualidad las citas programadas.

Descripción: se realizo llamado de forma puntual a pacientes agendados para terapia física en la E.S.E Hospital Juan Pablo II.



Actividad 3: Evaluar al paciente mediante la observación análisis y utilización de los métodos específicos de fisioterapia y registro de los datos obtenidos.

Descripción: se realizo valoración inicial a cada paciente que ingreso por primera vez al servicios con orden medica de terapia fisica integral.

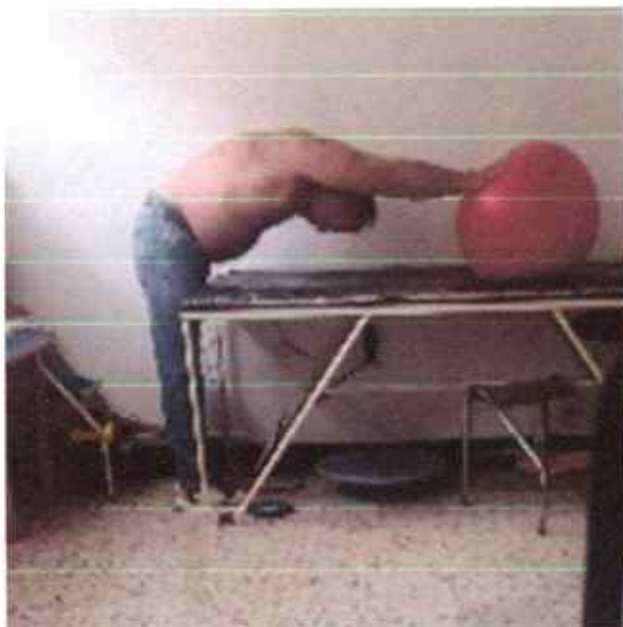


285

EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026

Actividad 4: Realizar procedimientos y técnicas de Terapia Física adecuándolas a las reacciones o respuestas físicas del paciente.

Descripción: se realizaron planes de ejercicios y intervención adecuados a las características de cada paciente y siguiendo las indicaciones medicas.



Actividad 5: Tomar decisiones con respecto al tratamiento mediante el análisis de los resultados obtenidos y la evaluación del paciente.

Descripción: se analizaron los diagnósticos médicos y se realizaron pruebas y test en conjunto con exámenes diagnósticos para brindar la mejor atención al paciente.



EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026

Actividad 6: participar como miembro del equipo de salud en el estudio, evaluación y toma de decisiones acerca del paciente, sobre los aspectos relacionados con terapia física.

Descripción: se analizaron y tomaron en cuenta las indicaciones medicas para la toma de decisiones sobre los tratamiento a seguir.

NT: 800193904 - 2 - ESE HOSPITAL JUAN PABLO II
AVENIDA RAMAL - ARATOCA - ARATOCA
Teléfono: 6918067 Ext 2001 y 2002
ventanilla@eunice@eunice.gov.co - aratoca.gov.co

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS - AMBULATORIO
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm
21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026

RECIBIDO

NT: 800193904 - 2 - ESE HOSPITAL JUAN PABLO II
AVENIDA RAMAL - ARATOCA - ARATOCA
Teléfono: 6918067 Ext 2001 y 2002
ventanilla@eunice@eunice.gov.co - aratoca.gov.co

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS - AMBULATORIO
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm
21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026

RECIBIDO

NT: 800193904 - 2 - ESE HOSPITAL JUAN PABLO II
AVENIDA RAMAL - ARATOCA - ARATOCA
Teléfono: 6918067 Ext 2001 y 2002
ventanilla@eunice@eunice.gov.co - aratoca.gov.co

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS - AMBULATORIO
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm	No. Atm
21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026	21.06.2026

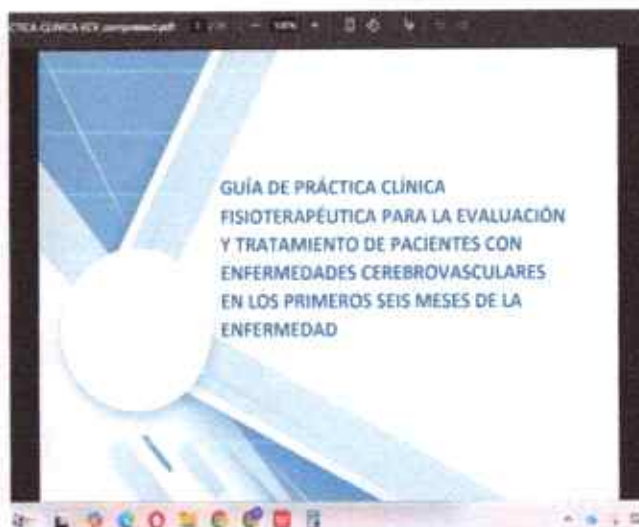
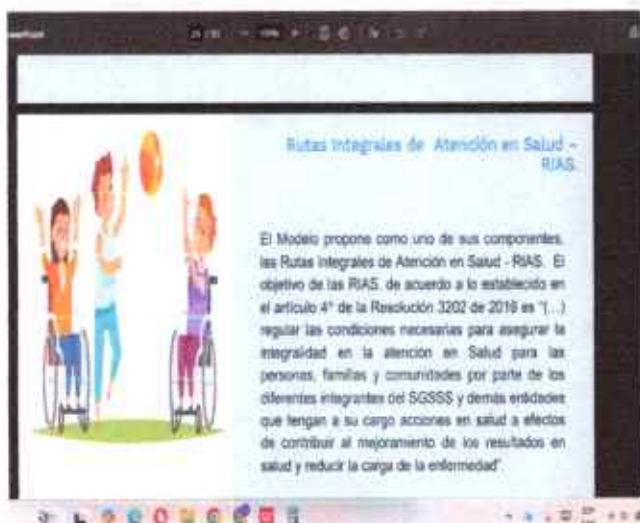
RECIBIDO

Actividad 7: llevar el registro y control estadístico de los casos atendidos

Descripción: realice tabla de atención a pacientes por sesiones enviadas y sesiones recibidas según la fecha, y también mantuve actualizada la agenda de los pacientes que se realizaban la terapia como los que no se fallaron en la asistencia.

28

EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026



Actividad 9: registrar en las historias clínicas las notas de valoración del paciente, anotando los datos sobre su evolución.

Descripción: se evolucionaron y se realizaron historias clínicas de los pacientes que asistieron a la terapia física.

GD - Delfin - Historias Clínicas Dinámicas - Diálogo de página web

SESIONES FISIOTERAPIA

DATOS PERSONALES		ID Item: 00002257300001	Estado Item: Cerrada
Nombre Completo: LINA MARIA JAIMES HERNANDEZ	Edad: 47 - Años	Documento/Identificación: CC - 37899772	Fecha Nac: 1979-02-05
Género: Femenino		Departamento/Municipio: SANTANDER - ARATOCA	
Zona/Dirección: Rural - ARATOCA		Teléfono: 3144010458	
Tipo Usuario:	Nro. Contrato: SSSA2022CRLT060	Carnet:	
Administradora: ESS024 COOSALUD EPS			

Id Apertura: 0000225730 Fecha: 19 06 2026 DD / MM / AAAA Hora: 10 : 30 HH : MM

Profesional Médico: 01098356349 MORA AFANADOR CARLOS ALBERTO FISIOTERAPIA

Código Consulta: Causa Externa: Finalidad:

SESION 2

RESUMEN DE LA SESION

INGRESA PACIENTE CON DOLOR AUN EN 5/10 NO PRESENTA MEJORIA ALUDE QUE CAMINA MUCHO Y QUE EL DOLOR PERSISTE EN LA PIERNA, EDEMA SEDIO Y QUE NO PUDO REALIZAR LOS EJERCICIOS EN CASA. SE INICIA SEGUNDA SESION DE TERAPIA FISICA CON COLOCACION DE TENS MODO BURS HAS PAQUETE CALIENTE SOBRE TENDON DE FASCIA LATA IZQUIERDA. POR 10 MINUTOS, SE PROSIGUE CON EJERCICIOS

OBSERVACIONES

SEGUIR CON LOS EJERCICIOS EN CASA.

Vigencia: 2026 Reg: 143 De: 147 #7: Abiertas: ☐

Indicar Consultar Modificar Anular Cerrar Item Diagnósticos Ordenes Med. Visualizar

289

EVIDENCIAS DE CARLOS ALBERTO MORA AFANADOR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS # 066 DE 2026

SESIONES FISIOTERAPIA

DATOS PERSONALES

ID Item: 00002249790001 Estado Item: Cerrada

Nombre Completo: ELENA PICO JIMENEZ Documento/Identificación: CC - 27978063 Fecha Nac: 1970-10-03

Género: Femenino Edad: 55 - Años Departamento/Municipio: SANTANDER - ARATOCA

Zona/Dirección: Urbano - SAN RAFAEL, ARATUCA Teléfono: 3142971509

Tipo Usuario: Administradora: E55024 COOSALUD EPS No. Contrato: 555A2022CR1T060 Carnet:

Id Apertura: 0000224979 Fecha: 12 / 06 / 2026 DD / MM / AAAA Hora: 10 : 30 HH : MM

Profesional Médico: 01098356349 MORA AFANADOR CARLOS ALBERTO FISIOTERAPIA

Código Consulta: Finalidad: Causa Externa:

SESION

RESUMEN DE LA SESION

INGRESA PACIENTE CON DIMINUICION DEL DOLOR Y TAMPANA DE NODULOS EN TENSOR DE LA FASCIA LATA ALUDE QUE AUN PERSISTE LEVE DOLOR A LA PALPACION DE ESTOS. SE INICIA NOVENA SESION DE TERAPIA FISICA CON COLOCACION DE TENS MAS CALOR POR 10 MINUTO. SE PROSIGUE CON EJERCICIOS ISOTONICOS CON BANDAS ELASTICAS PARA ABDUCTOR DE CADERA, TIZQUITIBIALES Y CUADRICIPES DE

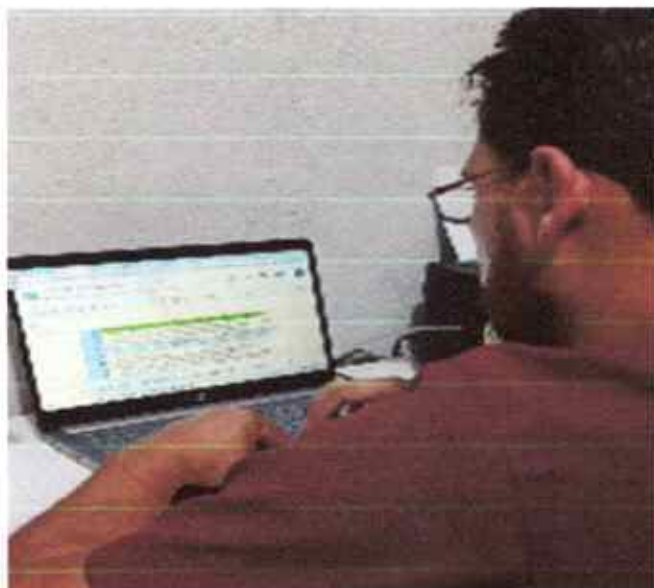
OBSERVACIONES

Vigencia: 2026 Reg: 138 De: 147 F7: Abiertas:

Incluir Consultar Modificar Anular Cerrar Item Diagnósticos Ordenes Med. Visualizar

Actividad 10: realizar procedimiento relativos a su actividad según las normas establecidas y diligenciar el correspondiente registro

Descripción: se realizaron los procedimientos según las normas institucionales y se realizaron los registros y llenados de formatos correspondientes.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEDIA e ICBP
CC 1098761349		MORA CARLOS	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5 # 4-22	MAITICA-SANTANDER	017036682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	D	Valor
2026-06	2026-06	634581080	950681388	1		2026/07/10	2026/06/30	BANCO AGROARIO		0	\$540,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: MAITICA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																			
1	CC 1098761349	MORA CARLOS	930701	30	\$1,750,905	\$380,200			\$1,750,905	\$218,900	CCFPA	30	\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$218,900	
Total				Afiliados(1)															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 109156179		MORA CARLOS	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	carretera 5 # 4-32	ABATOCÁ, SANTANDER	321 7066602	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Permitido	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	434581080	950465388	1	2024/07/10	2024/07/10	BANCO AGRIARIO	0	\$543,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR		230301	800,224,808	B	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	8640,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
CAJASAN		CCCF39	890,200,106	1	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
HUEVA E.P.S.		EP6037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400

Número del registro

4

Nombre del destinatario

Carlos Alberto Mor

Producto destino

460 - 1020334 - 61

Banco

Banco Agrario

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación

30 Jun 2026

Identificación destinatario

1098356349

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 2.080.000,00

Código

OKB