CUENTA DE COBRO No. 002- 2026,
01 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

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

DEBE A:

ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS.
PPT No. 5983954.

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($2.350.000) M/CTE.** POR CONCEPTO DE **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E."** CORRESPONDIENTE A EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL **DOS (02) DE AGOSTO AL PRIMERO (01) DE SEPTIEMBRE DE 2026.**

Se firma en Contratación/ Santander, el día 01 de Septimebre de 2026.

Tapia Eliángel

PPT No. 5983954 de Bogotá.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-23, 07:48:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083345391

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 20/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS		
Documento	PT5983954	**Dirección**	CL 6 #3 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6076916987
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CONTRATACION	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																						Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
PT 5983954	ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS	59	00																0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-04, 03:26:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083345391

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 20/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS		
Documento	PT5983954	**Dirección**	CL 6 #3 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6076916987
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CONTRATACION	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRET	IRET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días IRP	Días Ausentismo	Días CUS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
PT 5983954	ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Contratación/ Santander, 01 de septiembre de 2026.

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO.
Coordinador Médico,
Supervisor Contrato **055-2026**
Sanatorio de Contratación E.S.E.

Cordial saludo.

A continuación, me permito relacionar las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **02 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE,** correspondientes al Contrato de Prestación de Servicios **No. 055-2026,** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMOAUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E,** así:

ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA
Prestar atención como auxiliar de enfermería a los usuarios de los servicios de salud en el Sanatorio de Contratación E.S.E, en los diferentes servicios asistenciales de la entidad, según turnos asignados; debiendo registrar todas y cada una de las situaciones del paciente en el sistema del sanatorio, aplicando en cada atención los protocolos, guías y manuales establecidos en la Institución Hospitalaria de acuerdo a las normas vigentes.	**Presté** atención de enfermería a los usuarios del sanatorio de contratación ESE en los diferentes servicios asistenciales de la entidad según el cuadro de turnos asignado
Desarrollar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad de acuerdo con las guías de manejo de cada servicio, de conformidad con los turnos que se le establezcan en el cuadro de turnos.	**Desarrollé** acciones de enfermería de baja y mediana complejidad de acuerdo con las guías de manejo de cada servicio, de conformidad con los turnos que se le establezcan en el cuadro de turnos.
Brindar atención como auxiliar de enfermería a los pacientes durante el tratamiento médico, quirúrgico y administrar los medicamentos y cuidados de acuerdo con órdenes y prescripciones medicas emitidas por el médico tratante.	**Brindé** atención integral como auxiliar de enfermería a los pacientes en sus tratamientos médicos, administrando los medicamentos y aplicando los cuidados pertinentes bajo el estricto cumplimiento de las órdenes y prescripciones del médico tratante.

Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que observe en los pacientes, familias, comunidad o medio ambiente, en el correspondiente turno.	**Informé** oportunamente al profesional responsable sobre las situaciones de emergencia, novedades clínicas y riesgos observados en los pacientes, familias o el entorno durante el desarrollo de mi turno.
Brindar asistencia como auxiliar de enfermería en caso de desastres o cuando sea requerido el servicio.	**Brindé** asistencia y disponibilidad como auxiliar de enfermería para actuar en caso de desastres o emergencias; no obstante, aclaro que durante mis turnos no se presentaron situaciones de desastre o contingencias que requirieran dicha intervención.
Realizar el traslado de pacientes en ambulancia cuando sea requerido por el área.	**Realicé** el traslado de pacientes en ambulancia cuando fue requerido por el área, garantizando su cuidado durante el trayecto en las remisiones hacia las ciudades de Bucaramanga, Santander, y El Socorro, Santander.
Utilizar las medidas de bioseguridad, para su protección y para protección de todos los usuarios.	**Utilicé** de manera estricta las medidas de bioseguridad, el uso correcto de los elementos de protección personal (EPP) y los protocolos de asepsia, garantizando mi protección, la de los pacientes y la de todos los usuarios del servicio durante el turno.
Diligenciar el Kardex de crónicos de acuerdo a la información consignada en la historia clínica.	**Realicé** el diligenciamiento en el Kardex de crónicos de acuerdo a la información consignada en las historias clínicas
Realizar los informes requeridos por las diferentes dependencias del Sanatorio de Contratación E.S.E, realizando la entrega en las fechas establecidas a fin de mantener los sistemas de información.	**Realicé** los informes requeridos por las diferentes dependencias del Sanatorio de Contratación E.S.E, entregándolos en las fechas establecidas para mantener actualizados los sistemas de información.
Registrar oportunamente la atención médica y paramédica de los servicios prestados al paciente, tales como diagnósticos, medicamentos y tratamientos aplicados al paciente para su facturación.	**Registré** oportunamente la atención de los servicios prestados al paciente, incluyendo diagnósticos, medicamentos y tratamientos aplicados en la historia clínica para su respectiva facturación.
Reportar en los formatos establecidos por la E.S.E, los eventos adversos, incidentes que se puedan presentar en el respectivo turno, al jefe de enfermería y dar cumplimiento al plan de acción establecido en la entidad.	**Realicé** el diligenciamiento en forma clara y legible y completa en los formatos de consulta ya sea de primera vez o de control, **Reporté** en los formatos establecidos por la E.S.E los eventos adversos o incidentes presentados en el turno al jefe de enfermería, cumpliendo con el plan de acción de la entidad.
Apoyar y participar en el desarrollo de programas de salud de acuerdo con las normas y pautas institucionales.	**Apoyé** y participé en el desarrollo de los programas de salud institucionales; no obstante, aclaro que estas actividades no me fueron

	asignadas dentro del cuadro de turnos durante este periodo.
Preparar al paciente o usuario de los servicios de salud, para acciones de consulta médica, medios de diagnóstico o tratamiento, tomar y registrar periódicamente el estado de los signos vitales y registrarlos en la historia clínica y formato establecido en forma oportuna.	**Preparé** al paciente para consulta médica, medios de diagnóstico o tratamiento, tomando y registrando periódicamente los signos vitales en la historia clínica y en el formato establecido de forma oportuna.
Cuando se encuentre en servicio como auxiliar de enfermería, los fines de semana (sábados, Domingos y Festivos), deberá dar ingreso al paciente que llegue por urgencias; tomar los datos del caso; abrir el ID del paciente, informar al médico de turno la llegada del paciente; realizar las llamadas a los conductores de turno cuando sea necesaria la remisión del paciente a otro nivel de hospitalización; llamar al hospital competente para el recibo del paciente y generar todo lo relacionado con el sistema de referencia y contra referencia según sea del caso,	**Di** ingreso a los pacientes que llegaron por urgencias los fines de semana (sábados, domingos y festivos); tomé los datos, abrí el ID, informé al médico de turno, llamé a los conductores para las remisiones, me comuniqué con el hospital competente para el recibo del paciente y generé todo lo relacionado con el sistema de referencia y contrarreferencia.
Prestar apoyo en temas relacionados con los soportes de la factura y la facturación del servicio de urgencias, cuando se encuentre en servicio.	**Presté** apoyo en los temas relacionados con los soportes de la factura y la facturación del servicio de urgencias cuando me encontré en servicio.

Atentamente,

Tapia Eliángel

ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS.
PPT No. 5983954 de Bogotá.

CONTRATO No.	055-2026
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
LUGAR Y FECHA	CONTRATACION, SEPTIEMBRE 01 DE 2026
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente
CONTRATISTA	**ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS** PPT No. 5983954 de Bogotá. Dirección: Calle 9 # 4-51, Contratación/Santander. Contratación Santander Celular: 3115571213 Email: tapiaeliangel791@gmail.com
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E.**
CDP No.	26-00696 - Fecha:23/06/2026.
RP No.	26-00852 - Fecha: 02/07/2026
PLAZO DE EJECUCION	Dos (02) meses calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
VALOR	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.700.000).**

El supervisor del contrato de prestación de servicios No. **055-2026, LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO**, Coordinado Médico del Sanatorio de Contratación E.S.E., CERTIFICA que el Contratista: **ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS** identificado con PPT No.5983954, presentó cuenta de cobro No. 02- 2026 por el periodo de servicio del comprendido entre el 02 de AGOSTO al 01 de SEPTIEMBRE de 2026, por valor de DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.350.000), adjunta planillas de pago de Seguridad Social correspondientes al mes de AGOSTO No. **1083345391** evidenciando la ejecución de las siguientes actividades

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

ACTIVIDAD DEL OBJETO CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA
Prestar atención como auxiliar de enfermería a los usuarios de los servicios de salud en el Sanatorio de Contratación E.S.E , en los diferentes servicios asistenciales de la entidad, según turnos asignados; debiendo registrar todas y cada una de las situaciones del paciente en el sistema del sanatorio,; aplicando en cada atención los protocolos, guías y manuales establecidos en la Institución Hospitalaria de acuerdo a las normas vigentes	Prestó atención de enfermería a los usuarios del sanatorio de contratación ESE en los diferentes servicios asistenciales de la entidad según el cuadro de turnos asignado
Desarrollar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad de acuerdo con las guías de manejo de cada servicio, de conformidad con los turnos que se le establezcan en el cuadro de turnos.	Desarrolló acciones de enfermería de baja y mediana complejidad de acuerdo con las guías de manejo de cada servicio, de conformidad con los turnos que se le establezcan en el cuadro de turnos.
Brindar atención como auxiliar de enfermería a los pacientes durante el tratamiento médico, quirúrgico y administrar los medicamentos y cuidados de acuerdo con ordenes y prescripciones medicas emitidas por el médico tratante.	Brindó atención integral como auxiliar de enfermería a los pacientes en sus tratamientos médicos, administrando los medicamentos y aplicando los cuidados pertinentes bajo el estricto cumplimiento de las órdenes y prescripciones del médico tratante.
Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que observe en los pacientes, familias, comunidad o medio ambiente, en el correspondiente turno.	Informó oportunamente al profesional responsable sobre las situaciones de emergencia, novedades clínicas y riesgos observados en los pacientes, familias o el entorno durante el desarrollo de mi turno.
Brindar asistencia como auxiliar de enfermería en caso de desastres o cuando sea requerido el servicio	Brindó asistencia y disponibilidad como auxiliar de enfermería para actuar en caso de desastres o emergencias; no obstante, aclaro que durante mis turnos no se presentaron situaciones de desastre o contingencias que requirieran dicha intervención.
Realizar el traslado de pacientes en ambulancia cuando sea requerido por el área	Realizó el traslado de pacientes en ambulancia cuando fue requerido por el área, garantizando su cuidado durante el trayecto en las remisiones hacia las ciudades de Bucaramanga, Santander, y El Socorro, Santander.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Utilizar las medidas de bioseguridad, para su protección y para protección de todos los usuarios.	Utilizó de manera estricta las medidas de bioseguridad, el uso correcto de los elementos de protección personal (EPP) y los protocolos de asepsia, garantizando mi protección, la de los pacientes y la de todos los usuarios del servicio durante el turno.
Diligenciar el Kardex de crónicos de acuerdo a la información consignada en la historia clínica.	Realizó el diligenciamiento en el Kardex de crónicos de acuerdo con la información consignada en las historias clínicas
Realizar los informes requeridos por las diferentes dependencias del Sanatorio de Contratación E.S.E, realizando la entrega en las fechas establecidas a fin de mantener los sistemas de información.	Realizó los informes requeridos por las diferentes dependencias del Sanatorio de Contratación E.S.E, entregándolos en las fechas establecidas para mantener actualizados los sistemas de información.
Registrar oportunamente la atención médica y paramédica de los servicios prestados al paciente, tales como diagnósticos, medicamentos y tratamientos aplicados al paciente para su facturación.	Registró oportunamente la atención de los servicios prestados al paciente, incluyendo diagnósticos, medicamentos y tratamientos aplicados en la historia clínica para su respectiva facturación.
Reportar en los formatos establecidos por la E.S.E, los eventos adversos, incidentes que se puedan presentar en el respectivo turno, al jefe de enfermería y dar cumplimiento al plan de acción establecido en la entidad.	Reportó en los formatos establecidos por la E.S.E los eventos adversos o incidentes presentados en el turno al jefe de enfermería, cumpliendo con el plan de acción de la entidad.
Apoyar y participar en el desarrollo de programas de salud de acuerdo con las normas y pautas institucionales.	Apoyó y participó en el desarrollo de los programas de salud institucionales; no obstante, aclaro que estas actividades no me fueron asignadas dentro del cuadro de turnos durante este periodo.
Preparar al paciente o usuario de los servicios de salud, para acciones de consulta médica, medios de diagnóstico o tratamiento, tomar y registrar periódicamente el estado de los signos vitales y registrarlos en la historia clínica y formato establecido	Preparó al paciente para consulta médica, medios de diagnóstico o tratamiento, tomando y registrando periódicamente los signos vitales en la historia clínica y en el formato establecido de forma oportuna.
Cuando se encuentre en servicio como auxiliar de enfermería, los fines de semana (sábados, Domingos y Festivos), deberá dar ingreso al	Dio ingreso a los pacientes que llegaron por urgencias los fines de semana (sábados, domingos y festivos); tomó los datos, abrí el ID,

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

paciente que llegue por urgencias; tomar los datos del caso; abrir el ID del paciente; informar al médico de turno la llegada del paciente; realizar las llamadas a los conductores de turno cuando sea necesaria la remisión del paciente a otro nivel de hospitalización; llamar al hospital competente para el recibo del paciente y generar todo lo relacionado con el sistema de referencia y contra referencia según sea del caso.	informó al médico de turno, llamó a los conductores para las remisiones, se comunicò con el hospital competente para el recibo del paciente y generó todo lo relacionado con el sistema de referencia y contrarreferencia.
Prestar apoyo en temas relacionados con los soportes de la factura y la facturación del servicio de urgencias, cuando se encuentre en servicio.	Prestó apoyo en los temas relacionados con los soportes de la factura y la facturación del servicio de urgencias cuando me encontré en servicio.

De lo anteriormente expuesto se logra evidenciar que el CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contraídas en el citado contrato, por lo cual, se viabiliza el pago por valor de DOS MILLONES TRECIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.350.000), correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de AGOSTO al 01 de SEPTIEMBRE de 2026

En constancia de lo anterior se firma en Contratación Santander, Al primer (01) días del mes de Septiembre de 2026.

LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO.
Coordinador Médico
Supervisor

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

CONTRATO N°	**055-2026**	
CLASE DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.**	
CONTRATANTE	**SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.** NIT: 890.205.335 - 2 R/L: **NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA** Gerente	
CONTRATISTA	**ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS.** P.P.T NO. 5983954 Dirección: Calle 9 # 4-51, Contratación-Santander Celular: 3115571213 E-mail: tapiaelianqel791@gamail.com	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATAC16N E.S.E.**	
C.D.P. N°	26-00696	Fecha: 23/06/2026.
R.P. N°	26-00852	Fecha: 02/07/2026.
VALOR CONTRATO:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE ($4.700.000).	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Dos (02) meses calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	
FECHA DE INICIO:	Dos (02) de julio de 2026.	
SUPERVISOR	**LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO,** coordinador Médico del Sanatorio de Contratación ESE, según resolución No. 0627 del 02 de julio del 2026.	

Al primer (01) día del mes de Septiembre de dos mil veintiséis (2026) se reunieron, **LUIS ELADIO ACEVEDO CARRILLO,** Coordinador Médico del SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **055-2026** de fecha del dos (02) de julio de 2026 y **ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS**, identificado con PPT No. 5983954, contratista encargado de brindar servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para el Sanatorio de Contratación E.S.E, con el objeto de suscribir la presente acta de pago parcial, pactada en la forma de pago del Contrato de Prestación de Servicios No. 055-2026, el supervisor del contrato certifica que:

1- El contratista presenta cuenta de cobro factura No. 02 de fecha de 01 de

Calle 3A No 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

SEPTIEMBRE de 2026.

2- El contratista presentó informe de actividades correspondientes al periodo comprendido entre el dos (02) de Agosto al primero (01) de Septiembre de 2026.

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

4- Por lo anterior se autoriza el pago de la presente acta por la suma de DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.350.000) M/Cte. Con Cargo a los siguientes rubros:

RUBRO PRESUPUESTAL		**FUENTE**	**VALOR PRESENTE ACTA**
A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE LA SALUD HUMANA	RECURSOS PROPIOS-20.	2.350.000
TOTAL			**2.350.000**

EJECUCION FINANCIERA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 4.700.000.
VALOR ACTA DE PAGO No. 01	$ 2.350.000	
VALOR ACTA DE PAGO No. 02	$ 2.350.000	
SALDO SIN EJECUTAR	$ 0	
SUMAS IGUALES	$ 4.700.000.	$ 4.700.000.

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

LUIS ELADIO A. CARRILLO.
Supervisor

Tapia Eliángel

ENYERBEL ELIANGEL TAPIA C.
Contratista

REVISADO

Calle 3A No 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
talentohumano@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Sanatorio de Contratación E.S.E.

OBLIGACION Nº 26-00950

Fecha : Septiembre 07 de 2026

Beneficiario : **PPT - 00005983954 ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS**

CONCEPTO : CP 26-00852, CD 26-00696, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 055-2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	2,350,000.00	0.00				

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00696	26-00852	A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	RECURSOS PROPIOS - 20	2,350,000.00

2,350,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
73130309	Honorarios		2,350,000.00	0.00	00005983954 - ENYERBEL ELIANGEL TA
24905401	Honorarios		0.00	2,350,000.00	00005983954 - ENYERBEL ELIANGEL TA
		SUMAS IGUALES $	**2,350,000.00**	**2,350,000.00**	

Registrado por : GUACANEME LEON FLORELVA

CAUSADO POR:
Contabilidad

ORDENADO PARA PAGO
Ordenador del Gasto

Sanatorio de Contratación E.S.E.

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 26-00950

Fecha : Septiembre 10 de 2026

Beneficiario : **PPT - 00005983954 ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS**
Dirección : CALLE 9 4 51
Ciudad : EL CONSUELO **Teléfono**:
Total a pagar : 2,350,000.00
Valor en letras : DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO : OC 26-00950, CP 26-00852, CD 26-00696, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. SEGÚN: DOCUMENTOS SOPORTE: CONTRATO - DOC: 055-2026 /* FIN */

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	DETALLE	VALOR
A-02-02-02-009-003-01	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	$2,350,000.00
		2,350,000.00

IMPUTACIONES CONTABLES

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CRÉDITO	C.COSTO	TERCERO
24905401	Honorarios	2,350,000.00	0.00		ENYERBEL ELIANGEL T
11100511	BANCOLOMBIA-RECURSOS PROPIOS	0.00	2,350,000.00		ENYERBEL ELIANGEL T
	Sumas iguales	**2,350,000.00**	**2,350,000.00**		

Registrado por : DORIS JESSENIA DUARTE GARCIA

PAGADO POR:
Tesorero - Pagador

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Esta impresión de pantalla no es un comprobante

SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD - NIT: 890205335

Viernes, 18 de septiembre de 2026, 7:57:43 a. m.

Detalle de la transacción

Datos de aprobación

Tipo de transacción
Pagar proveedores uno a uno y multiple

Estado actual
Aprobada

10 Sept 2026
Transacción preparada

Preparada por
Mahuly Hernandez

10 Sept 2026
Transacción aprobada

Usuario
Nancy Pedraza

Producto origen

Tipo de producto
Corriente - Bancolombia

Producto origen
290 - 673966 - 35

Información de la transacción

Nombre del pago
ENYERBELTAPIA950

Tipo de pago
Pago proveedores

Origen del pago
PAGO A PROVEEDORES

Fecha de aplicación
10 Sept 2026

Horario del pago
inmediato

Producto destino o producto a pagar

Tipo de transacción
Abono A Cuenta De Ahorros

Destinatario
ENYERBEL ELIANGEL TAPIA CONTRERAS

Producto destino
290 - 880887 - 68

Tipo de producto
Ahorros - --

Número de documento
6005983954

Valor a pagar
COP $ 2.350.000,00

Fecha de pago
10 Sept 2026

Referencia
--

Correo electrónico
--

Valor

Valor total a pagar
COP $ 2.350.000,00

Costo
COP $ 0,00