D6H-N°000007097

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-31	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	HOJA RUTA TRAMITES Y PAGO DE CUENTAS		

BENEFICIARIO: CAROLINA AYALA MIRANDA **No .Contrato: 165** **AÑO: 2026**

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENSIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERAMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026

REQUISITOS PARA CONTABILIZAR

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Fecha de Recibido :	REQUISITO 1	1. FACTURA / CUENTA DE COBRO / RESOLUCION	S	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		2. VERIFICAR VALOR, Nª RP DEL CUAL SE DEBE HACERSE LA CAUSACION DE LOS VALORES	S	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		3. ENTRADA A ALMACEN O FARMACIA EN EL CASO DE SUMINISTROS	NA	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
Elaborado por .		4.TIQUETES DE VIAJE EN CASO DE VIATICOS	NA	BENEFICIARIO
		5. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE LA RETENCION DE ACUERDO AL ESTATUTO TRIBUTARIO.	NA	BENEFICIARIO
				Vo.Bo. CONTABILIDAD

REQUISITOS PARA PAGO

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Chequeo yfirma del Supervisor:	REQUISITO 2	6. COMPROBANTE DE CONTABILIZACION DE LA CUENTA		CONTABILIDAD
		7. COMPROBANTE DE PAGO FIC-SENA Y CONTRIBUCION ESPECIAL POR CONTRATO DE OBRA PUBLICA (APLICA SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA)		BENEFICIARIO
		8. PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES VISADO POR TALENTO HUMANO (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS). CUANDO SON SUMINISTROS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y FONDO DE PENSIONES, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.	S	BENEFICIARIO Vo.Bo. Talento Humano
		9. INFORME DEL SUPERVISOR, PARA EL CASO DE SUMINSITROS LA ENTRADA A FARMACIA O ALMACEN.EN CASO DE VIATICOS (CERTIFICADO DE PERMANENCIA).		SUPERVISOR O RESPONSBLE DE LA CUENTA
Vo.Bo Supervisor		10. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA EN CASO DE QUE LO REQUIERA. (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, CONTRATO DE OBRA)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA
		11. ACTAS DE PAGO PARCIAL O FINAL, CERTIFICADO ENTREGA Y RECIBO, ACTA DE LIQUIDACIÓN E INFORME DE SUPERVISION, REVISADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (APLICA UNICAMENTE EN EL PAGO FINAL)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA

CARGO		FIRMA
REVISA:	Profesional Universitario Área Financiera	
	Asesor Jurídico	
	Subdirector Administrativo y Financiero	

ORDEN DE PAGO

Fecha de Pago:_____ Valor de Pago:_____

VoBo. Tesorería:_____

Observaciones: Este Formato debe ser diligenciado a tinta de lapicero y debe generarse en la oficina del Supervisor y terminar en tesorería con el pago..

Debe ser soporte del pago de la cuenta

Responsables: Supervisores de contratos

CUENTA DE COBRO 2

LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN
NIT. 900.190.045-1

DEBE A

CAROLINA AYALA MIRANDA
C.C.37.898.740 Expedida en San Gil

CONCEPTO: Ejecución del contrato de prestación de servicios No. 165-26 cuyo objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN."

VALOR: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 4.000.000).
PERIODO: DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

INFORMACION CUENTA BANCARIA
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 29072584862 BANCOLOMBIA

ANEXO:

- **Informe de actividades**
- **Soporte de Actividades**
- **Pago de Seguridad Social.**

CAROLINA AYALA MIRANDA
Contratista

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAROLINA AYALA MIRANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37898740
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-09
FECHA DE PAGO:	2026-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8643374526
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621330597
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.340.000	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 292.500	$ 294.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.340.000	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 374.400	$ 377.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.340.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 57.100	$ 57.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 724.000	$ 729.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2026

INFORME DE ACTIVIDADES No. 2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN. No. 165-26

1. INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	165-26
CONTRATISTA:	CAROLINA AYALA MIRANDA
Nit o C.C. No.	37.898.740
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN."
VALOR INICIAL:	DIECINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (19.000.000)
PLAZO CONTRATO:	5 MESES
SUPERVISOR:	DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO
CARGO SUPERVISOR:	COORDINADOR DE SALUD PUBLICA
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	10 DE AGOSTO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR A PAGAR	$ 4.000.000
PERIODO DE PAGO:	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PAGO No: (En Números)	2

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

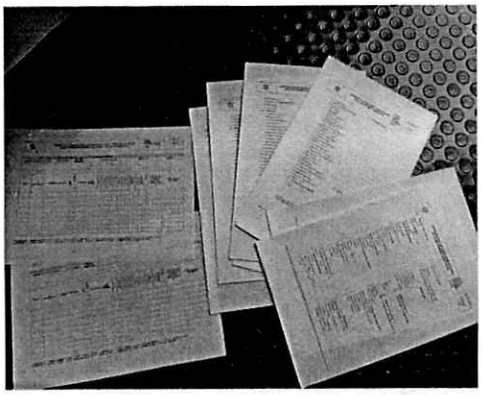
VALOR DEL CONTRATO: No.167-26	$ 19.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO ACTA No.1 (DEL 10 AL 31 DE AGOSTO 2026)	$ 3.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO ACTA No.2 (DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026)	$ 4.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.000.000
VALOR POR EJECUTAR	$12.000,000

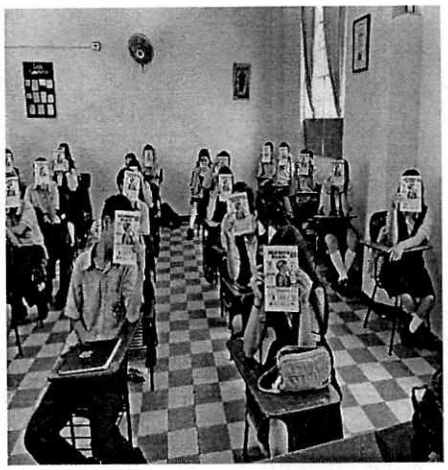
3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADADAS

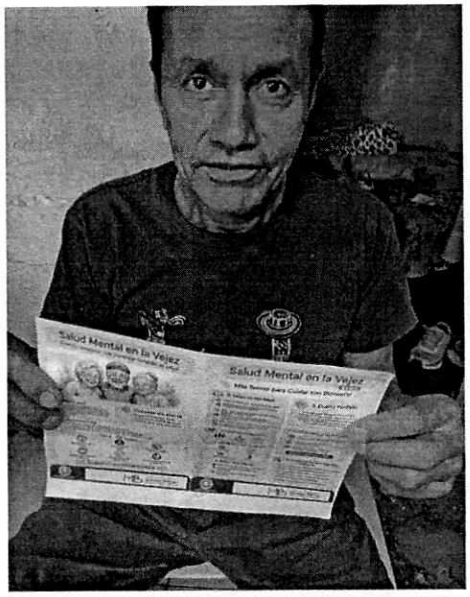
En cumplimiento a las obligaciones contractuales y con el propósito de garantizar la ejecución de las mismas según periodo mes de SEPTIEMBRE de 2026, se procede a describir las siguientes actividades realizadas:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**DESARROLLO DE ACTIVIDAD EN EL PERIODO**	**EVIDENCIA Y/0 OBSERVACIÓN**
ACTIVIDAD 1 ZOE		
1. Implementar la estrategia Zona de Orientación Escolar (ZOE) en la institución educativa o sede priorizada del Municipio, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Guía conceptual, metodológica y operativa para el fortalecimiento de los dispositivos comunitarios del Ministerio de Justicia y del Derecho, orientada a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del riesgo suicida en población escolar.	Durante el periodo de ejecución del mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizó: **Fase de alistamiento** -Cronograma mensual que describa las acciones y tiempos de atención en ZOE vigencia 2026. **Fase de implementación:** -Realice 15 hojas de primer contacto. -10 diarios de campo. -10 canalizaciones en salud a la oferta institucional del municipio de acuerdo con las horas asignadas. -Realice 3 actividades correspondientes a: Prevención del suicidio, Vaper, uso de pantallas -Realice 147 horas en el centro educativo CUS SEDE BACHILLERATO	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/IgBZm9WwMACpT4unMfmrgSTEAbWZBaUtYWq6kZ5w4fagyjk?e=zefQJX El drive asignado se encontrarán los siguientes soportes: Cronograma Mensual Dcto con 15 HPC Dcto con 10 Diarios de Campo Dcto con hoja de canalizaciones Certificación horas rector CUS. Fichas técnicas de las 3 actividades con sus soportes Listado de asistencia. Registro fotográfico. Registro de autorización fotográfica 

		 
3. Elaborar y presentar a la institución educativa un informe mensual detallado sobre el avance de la estrategia, incluyendo acciones realizadas, número de adolescentes intervenidos, un análisis del desarrollo de las intervenciones y conclusiones relevantes.	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026 se realizó: informe mensual de seguimiento y monitoreo con análisis de la información y acta de recibido del rector de la institución educativa.	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C2&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0 Informe mensual

4. Para la realización de las actividades se debe garantizar la logística e insumos (material para actividades educomunicativas).	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: se utilizaron. impresiones hojas de primer contacto, diarios de campo, carteleras, folletos psicoeducativos.	  

		
ACTIVIDAD 2 CENTROS DE ESCUCHA		
1. Implementar la estrategia de Centro de Escucha, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Guía Conceptual, Metodológica y Operativa para el fortalecimiento de los dispositivos comunitarios del Ministerio de Justicia y del Derecho, orientada a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del riesgo suicida, se deberá realizar sensibilización a la comunidad urbana	Durante el periodo de ejecución del mes de SEPTIEMBRE de 2026: **Fase de alistamiento:** Cronograma mensual donde se describan las acciones y tiempos de atención del Centro de Escucha durante la vigencia 2026. **Fase de implementación**; 6 hojas de primer contacto, 4 diarios de campo, 4 canalizaciones en salud a la oferta institucional del municipio, de acuerdo con las	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C2&viewid=5d7e377%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x En el drive asignado se encontrarán los siguientes soportes: Cronograma Dcto con 15 HPC Dcto con 10 Diarios de Campo Dcto con hoja de canalizaciones Certificación horas. Ficha técnica de la actividad Listado de asistencia

frente a la identificación y fortalecimiento de las redes operativas que se constituyen como minorías activas. Identificación de las redes sociales y comunitarias que responden a las necesidades y problemáticas de la comunidad. Articulación de programas y procesos existentes que contribuyan con la prevención y reducción de riesgos asociados al consumo de drogas y salud mental. Evaluación y sistematización del proceso desarrollado conforme a la normatividad vigente.	horas asignadas realice 36 horas. Realice actividad psicoeducativa entrega de folleto salud mental en la vejez y folleto síndrome de burnout	Registro fotográfico  
2. Elaborar y presentar a las autoridades del municipio un informe mensual detallado del avance del dispositivo Centro de Escucha, incluyendo: Acciones realizadas, número de personas intervenidas, análisis del desarrollo de las intervenciones, conclusiones relevantes.	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: Se realiza entrega de documento mensual de seguimiento y monitoreo con análisis de la información y acta de recibido por la Secretaría de Salud Municipal.	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C1&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0

3. Garantizar la logística e insumos para las actividades educomunicativas: papelería, pinturas, brochas, marcadores. Cartillas, Murales. Fotocopias. Fichas de trabajo, Juegos, demás materiales necesarios.	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: se utilizaron carpas. Sillas mesas, folletos, impresiones de hojas de primer contacto, diarios de campo, carteleras.	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5co%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C1&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0 

4. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales se describe los aportes al sistema general de seguridad social en salud y fondo de pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexa planilla de pago de Seguridad Social**

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
AGOSTO	8642754420	157.500	201.600	30.700	389.800
SEPTIEMBRE	8643374526	294.700	377.200	57.600	729.500

Nota: Si considera pertinente puede adicionar registro fotográfico.

Se expide el presente informe para adelantar los trámites para la presentación de la respectiva cuenta de cobro.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2026.

CAROLINA AYALA MIRANDA
37.898.740

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
900190045

Fecha Actual : martes, 20 octubre 2026

NOTA DE CONTABILIDAD INTERNA

Nombre del Vendedor del Servicio:					
CAROLINA AYALA MIRANDA					
NIT:	37898740			**Factura Equivalente:**	
Telefono	3232498143			HMB0000001950	
Direccion:	calle 5 este quinta etapa				
Ciudad Fecha Negociacion:	SOCORRO			20/octubre/2026	
Tarifa ICA:	5,00%	**Tarifa RFTE:**			
REFERENCIA	**DESCRIPCION DEL SERVICIO CONTRATADO**			**VALOR**	
110	PIC SOCORRO			Débito	4.000.000,00
ICA	RETEICA			Crédito	20.000,00
VALOR EN LETRAS:				**SUBTOTAL:**	$ 4.000.000,00
TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				**RETEFUENTE:**	$ 0,00
				RETEICA:	$ 20.000,00
				NETO A PAGAR:	$ 3.980.000,00

FIRMA DEL VENDEDOR

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

EMPRESA DE EJEMPLO	Mes	Septiembre de 2026
CAROLINA AYALA MIRANDA	Número de meses del cálculo	1
CC 37898740	Valor UVT 2025	52.374

	Conceptos	Datos	Depuración
	Total pagos en el mes	-	
1	Valor del ingreso por rentas de trabajo	4.000.000	4.000.000
	Total Ingresos mes	**4.000.000**	**4.000.000**
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	256.000	256.000
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
	Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	200.000	200.000
	Aportes a ARL	57.000	57.000
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**513.000**
	Subtotal (A)		**3.487.000**
2	**Menos rentas exentas**		
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
	Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
	Total rentas exentas	**-**	**-**
	Subtotal (B)		**3.487.000**
3	**Menos deducciones**		
	Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
	Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
		-	-
	Total deducciones		**-**
	Subtotal (C)		**3.487.000**
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**871.750**
	Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**871.750**
	Base gravable (ver tabla)		**2.615.250**
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 13367 **Factura:** HMB0000001950 **Estado:** Confirmado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 37898740 - CAROLINA AYALA MIRANDA

Proveedor: 37898740 - CAROLINA AYALA MIRANDA

Fecha del documento: 20/10/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 20/10/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 20/10/2026

Cuenta contable: 24905401 - Honorarios

Centro de costos:

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN , CONTRATO 165-26, PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

Valor: $ 3.980.000,00

Valor: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
110	PIC SOCORRO	58972376 - PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC SOCORRO		Debito	$ 4.000.000,00
ICA	RETEICA	24362701 - Retención de impuesto de industria y comercio por compras		Credito	$ 20.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/10/2026	$ 3.980.000,00

OBLIGACION

Consecutivo : 4216

Estado : Confirmado

Fecha : 20/10/2026

Tercero: 37898740 CAROLINA AYALA MIRANDA

Documento: HMB0000001950

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN , CONTRATO 165-26, PERIODO MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
479	605	2.4.5.02.09.01	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES	1 - Recursos Propios	GO - Gastos de Operación Comercial	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.000.000,00
					Total Obligacion :	**$ 4.000.000,00**			**$ 4.000.000,00**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-33	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 2
	ACTA DE PAGO		

PARCIAL: X FINAL:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 165 - 26

CONTRATISTA: CAROLINA AYALA MIRANDA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENSIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERAMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

En el municipio de Socorro Santander **a los veintidós** (22) días del mes OCTUBRE de 2026, se reunieron el **Dr. ROBINSON SARMIENTO GARCIA** Gerente de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN y la enfermera **DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO** en calidad de Profesional Especializada Salud Publica de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, como Supervisora del presente Contrato de Prestación y la profesional en Psicología **CAROLINA AYALA MIRANDA identificada con cedula de ciudadanía No 37.898.740 expedida en San Gil,** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta que se dan por recibidos los servicios correspondientes **DEL PRIMERO (1) AL TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2026**

VALOR INICIAL	$ 19.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO No 165-26	$ 19.000.000
VALOR EJECUTADO ACTA No 1 (DEL 10 AGOSTO AL 31 AGOSTO 2026):	$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO ACTA No 2 (DEL 1 AL 30 SEPTIEMBRE 226)	$ 4.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.000.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	$ 12.000.000
FECHA DE INICIACION:	10/08/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	27/12/2026

FECHA DE INICIO: **10 AGOSTO 2026**

FECHA DE TERMINACION: **27 DE DICIEMBRE 2026**

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander a los veintidós (22) días del mes OCTUBRE de 2026

Danny Y. León
Enfermera Auditora
Epide Campo

ROBINSON SARMIENTO GARCIA
Gerente

DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO
Profesional Especializada Salud Pública

CAROLINA AYALA MIRANDA
Contratista PIC DEPARTAMENTAL- 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 165 - 26

CONTRATISTA: CAROLINA AYALA MIRANDA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENSIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERAMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

En el municipio de Socorro Santander **a los veintidós** (22) días del mes OCTUBRE de 2026, se reunieron la enfermera **DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO** en calidad de Profesional Especializada Salud Publica de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, como Supervisora del presente Contrato de Prestación y la profesional en Psicología **CAROLINA AYALA MIRANDA identificada con cedula de ciudadanía No 37.898.740 expedida en San Gil,** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta que se dan por recibidos los servicios correspondientes DEL PRIMERO (1) AL TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2026

VALOR INICIAL	$ 19.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO No 165-26	$ 19.000.000
VALOR EJECUTADO ACTA No 1 (DEL 10 AGOSTO AL 31 AGOSTO 2026):	$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO ACTA No 2 (DEL 1 AL 30 SEPTIEMBRE 226)	$ 4.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 7.000.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:	$ 12.000.000
FECHA DE INICIACION:	10/08/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	27/12/2026

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander a los veintidós (22) días del mes OCTUBRE de 2026

Danny Y. León
Epidemióloga Auditora
Epidemiología Campo
ESE

DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO
Profesional Especializada Salud Pública

CAROLINA AYALA MIRANDA
Contratista PIC DEPARTAMENTAL- 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN EJECUCIÓN

CONTRATO HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN CUYO OBJETO ES: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9584665 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN."

En cumplimiento de las funciones asignadas y con el propósito de garantizar el normal funcionamiento de la ejecución contractual según periodo mes de septiembre se procede a describir las siguientes actividades realizadas durante el periodo de pago debidamente soportadas por el contratista:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	**DESARROLLO DE ACTIVIDAD EN EL PERIODO**	**EVIDENCIA Y/0 OBSERVACIÓN**
ACTIVIDAD 1 ZOE		
1. Implementar la estrategia Zona de Orientación Escolar (ZOE) en la institución educativa o sede priorizada del Municipio, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Guía conceptual, metodológica y operativa para el fortalecimiento de los dispositivos comunitarios del Ministerio de Justicia y del Derecho, orientada a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del riesgo suicida en población escolar.	Durante el periodo de ejecución del mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizó: **Fase de alistamiento** -Cronograma mensual que describa las acciones y tiempos de atención en ZOE vigencia 2026. **Fase de implementación:** -Realice 15 hojas de primer contacto. -10 diarios de campo. -10 canalizaciones en salud a la oferta institucional del municipio de acuerdo con las horas asignadas. -Realice 3 actividades correspondientes a: Prevención del	https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/IgBZm9WwMACpT4unMfmrgSTEAbWZBaUtYWq6kZ5w4fagyjk?e=zefQJX El drive asignado se encontrarán los siguientes soportes: Cronograma Mensual Dcto con 15 HPC Dcto con 10 Diarios de Campo Dcto con hoja de canalizaciones Certificación horas rector CUS. Fichas técnicas de las 3 actividades con sus soportes Listado de asistencia. Registro fotográfico. Registro de autorización fotográfica

	suicidio, Vaper, uso de pantallas -Realice 147 horas en el centro educativo CUS SEDE BACHILLERATO	
3. Elaborar y presentar a la institución educativa un informe mensual detallado sobre el avance de la estrategia, incluyendo acciones realizadas, número de adolescentes intervenidos, un análisis del desarrollo de las intervenciones y conclusiones relevantes.	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026 se realizó: informe mensual de seguimiento y monitoreo con análisis de la información y acta de recibido del rector de la institución educativa.	Adjunta soportes en: https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C2&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0 Informe mensual
4. Para la realización de las actividades se debe garantizar la logística e insumos (material para actividades educomunicativas).	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: se utilizaron. impresiones hojas de primer contacto, diarios de campo, carteleras, folletos psicoeducativos.	Adjunta soportes de la actividad y documentos link drive: 

		 
ACTIVIDAD 2 CENTROS DE ESCUCHA		
1. Implementar la estrategia de Centro de Escucha, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Guía Conceptual, Metodológica y Operativa para el fortalecimiento de los dispositivos comunitarios del Ministerio de Justicia y del Derecho,	Durante el periodo de ejecución del mes de SEPTIEMBRE de 2026: **Fase de alistamiento:** Cronograma mensual donde se describan las acciones y tiempos de atención del Centro de Escucha durante la vigencia 2026.	Adjunta soportes en https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C2&viewid=5d7e377%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x

orientada a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción del riesgo suicida, se deberá realizar sensibilización a la comunidad urbana frente a la identificación y fortalecimiento de las redes operativas que se constituyen como minorías activas. Identificación de las redes sociales y comunitarias que responden a las necesidades y problemáticas de la comunidad. Articulación de programas y procesos existentes que contribuyan con la prevención y reducción de riesgos asociados al consumo de drogas y salud mental. Evaluación y sistematización del proceso desarrollado conforme a la normatividad vigente.	**Fase de implementación**; 6 hojas de primer contacto, 4 diarios de campo, 4 canalizaciones en salud a la oferta institucional del municipio, de acuerdo con las horas asignadas realice 36 horas. Realice actividad psicoeducativa entrega de folleto salud mental en la vejez y folleto síndrome de burnout	En el drive asignado se encontrarán los siguientes soportes: Cronograma Dcto con 15 HPC Dcto con 10 Diarios de Campo Dcto con hoja de canalizaciones Certificación horas. Ficha técnica de la actividad Listado de asistencia Registro fotográfico
2. Elaborar y presentar a las autoridades del municipio un informe mensual detallado del avance del dispositivo Centro de Escucha, incluyendo: Acciones realizadas, número de personas	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: Se realiza entrega de documento mensual de seguimiento y monitoreo con análisis de la información y acta de recibido por la Secretaría de Salud Municipal.	Adjunta soportes en:

intervenidas, análisis del desarrollo de las intervenciones, conclusiones relevantes.		https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C1&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0
3. Garantizar la logística e insumos para las actividades educomunicativas: papelería, pinturas, brochas, marcadores. Cartillas, Murales. Fotocopias. Fichas de trabajo, Juegos, demás materiales necesarios.	Durante el periodo de ejecución del mes de septiembre de 2026: se utilizaron carpas. Sillas mesas, folletos, impresiones de hojas de primer contacto, diarios de campo, carteleras.	Adjunta soportes en https://socorrohrmb-my.sharepoint.com/personal/saludpublica_hospitalmanuelabeltran_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsaludpublica%5Fhospitalmanuelabeltran%5Fgov%5co%2FDocuments%2FSOPORTES%20CONTRATISTAS%202026%2FSOCORRO%2FPIC%20DEPARTAMENTAL%202026%2FPSICOLOG%C3%8CA%2FLAURA%20RODRIGUEZ%2FCuenta%20no%2C1&viewid=5d7e3717%2D9695%2D4cb1%2D880b%2Df6ce7b3ad11f&at=9&FolderCTID=0x0120006AC6E82E5AA13E41949D3058E60605E1&view=0

Teniendo en cuentas las actividades desarrolladlas se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como el pago de los aportes al sistema general de seguridad social en salud y fondo de pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

PERIODO	No. PLANILLA	FECHA	IBC
Salud, Pensión y Riesgos mes	8643374526	19/10/2026	2.340.000

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide el presente informe para adelantar los trámites de legalización de la respectiva cuenta de cobro.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 22 días del mes de octubre de 2026.

Danny Y. Leon
Enfermera Auditora
de Campo
ABSP

DANNY YOLEIBY LEON CARREÑO
COORDINADOR
DE SALUD
PUBLICA
Supervisor

2026 10 29 3.980.000

CAROLINA AYALA MIRANDA

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán
II Nivel El Socorro - Santander

HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Nit:00900190045-1
SOCORRO

COMPROBANTE DE EGRESO

No: 000000000007097

Fecha de Impresión : jueves, 29 octubre 2026

Fecha del Egreso :	29/10/2026 7:45:40 a. m.	Estado :	Confirmado
Beneficiario	37898740 AYALA MIRANDA CAROLINA	Valor :	$ 3.980.000,00
Detalle :	PAGO COMO PSICOLOGA CONTRATO PIC DEPARTAMENTAL MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 165 26	Numero de Nota:	123
Valor en Letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco **BANCOLOMBIA**

Numero cheque : Consignar : 10/29/2026

CONTABILIZACIONES

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 290-000012-96	37898740	11100504	$ 0,00	$ 3.980.000,00
PAGO HONORARIOS PAGO COMO PSICOLOGA CONTRATO PIC DEPARTAMENTAL MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 165 26	37898740	24905401	$ 3.980.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
HMB0000001950	$ 3.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1448	20261029	2.4.5.02.09.01	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES	1 - Recursos Propios	$ 4.000.000,00

DESCUENTOS

RETENCION EN LA FUENTE	RETEICA	RETEIVA	TOTAL DESCUENTOS
0,0	20.000,0	0,0	20.000,0

1101697911 RICARDO ESTEBAN ATUESTA LOPEZ
ELABORÓ

Tesorero

Recibí:
C.C de

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1101697911

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Emp. Social Del Estado Hosp Reg Manuela Beltran - Nit: 900190045
Jueves, 29 de octubre de 2026, 4:30:31 p.m.

Número del registro
4

Fecha de aplicación
29 Oct 2026

Nombre del destinatario
Carolina Ayala Mir

Identificación destinatario
37898740

Producto destino
29072584862

Tipo de producto
Ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.980.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
SEPTIEMBRE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 190.121.149.219