INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°2026-043

Doctora:
LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
Gerente
E.S.E Hospital El Peñón Santander

Supervisor(a):

LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ

De acuerdo con el Contrato No. 2026-043 presento en calidad de contratista el informe de cumplimiento correspondiente al periodo comprendido entre el 11 de septiembre de 2026 y el 10 de octubre de 2026, en el marco del objeto contractual **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN" EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC.**

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	11/09/2026	10/10/2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	28/10/2026	
NUMERO DE INFORME	04	

Realizando las siguientes actividades:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Realizar valoraciones odontológicas a la población objeto del contrato, efectuando diagnóstico, identificación de factores de riesgo y formulación de planes de manejo de acuerdo con los protocolos institucionales	X		Se realizaron valoraciones odontológicas a la población objeto del contrato, efectuando el diagnóstico, la identificación de factores de riesgo y la formulación de planes de manejo de acuerdo con los protocolos institucionales.
2	Ejecutar actividades de remoción mecánica de placa bacteriana, orientadas a la prevención de enfermedades bucodentales y al fortalecimiento de hábitos adecuados de higiene oral.	X		Se ejecutaron procedimientos de remoción mecánica de placa bacteriana como parte de las actividades de promoción y prevención en salud oral.

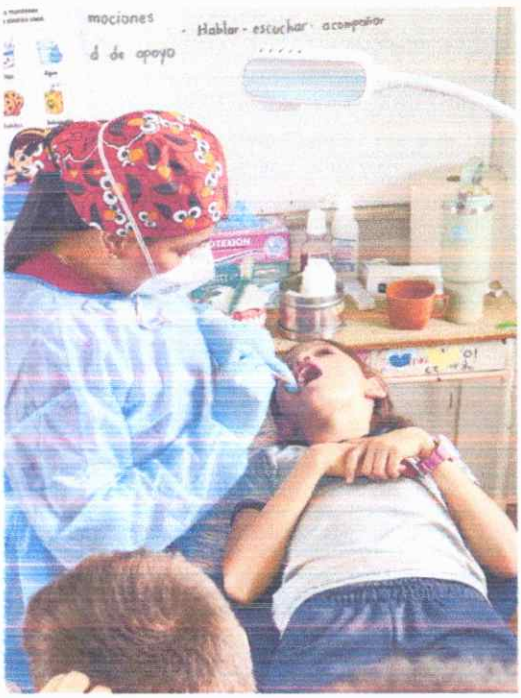
3	Aplicar flúor tópico a la población priorizada, de conformidad con las guías y protocolos establecidos para la promoción y mantenimiento de la salud oral..	X		Se aplicó flúor tópico a la población priorizada, conforme a los lineamientos técnicos y la normatividad vigente.
4	Realizar procedimientos de detartraje supragingival a los usuarios que lo requieran, con el fin de prevenir y controlar enfermedades periodontales	X		Se realizaron procedimientos de detartraje supragingival a los usuarios que lo requirieron, contribuyendo a la prevención y control de enfermedades periodontales.
5	Brindar educación individual y colectiva en salud oral, promoviendo prácticas de autocuidado y prevención de patologías bucodentales	X		Se brindó educación individual y colectiva en salud oral, promoviendo hábitos de autocuidado, higiene oral y prevención de enfermedades bucodentales.
6	Diligenciar oportunamente las historias clínicas, registros de atención, formatos e informes derivados de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual.	X		Se diligenciaron de manera oportuna las historias clínicas, registros de atención, formatos e informes derivados de las actividades ejecutadas.
7	Brindar información en salud a los estudiantes de primaria (grados 1° a 5°) de las Instituciones Educativas de Tendidos, Hondura, Ojo de Agua, Agua Fría, La Reforma, El Venado, Cruces y El Godo, en el marco de la estrategia **"SOY GENERACION MAS SONRIENTE"**, mediante actividades orientadas a abordar las temáticas establecidas en los lineamientos de la estrategia nacional..	X		Se desarrollaron actividades de información y educación en salud dirigidas a estudiantes de primaria (grados 1.° a 5.°) de las Instituciones Educativas de Tendidos, Hondura, Ojo de Agua, Agua Fría, La Reforma, El Venado, Cruces y El Godo, en el marco de la estrategia **"Soy Generación Más Sonriente"**, abordando las temáticas definidas en los lineamientos nacionales
8	Desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual que le sean asignadas por la Gerencia de la E.S.E., de acuerdo con las necesidades del servicio..	X		Se atendieron las demás actividades inherentes al objeto contractual, de acuerdo con los requerimientos y necesidades del servicio establecidos por la Gerencia de la E.S.E..

Las actividades fueron ejecutadas de conformidad con las obligaciones contractuales, los protocolos institucionales y la normatividad vigente, garantizando una atención integral, segura y orientada a la promoción y mantenimiento de la salud oral de la población atendida.

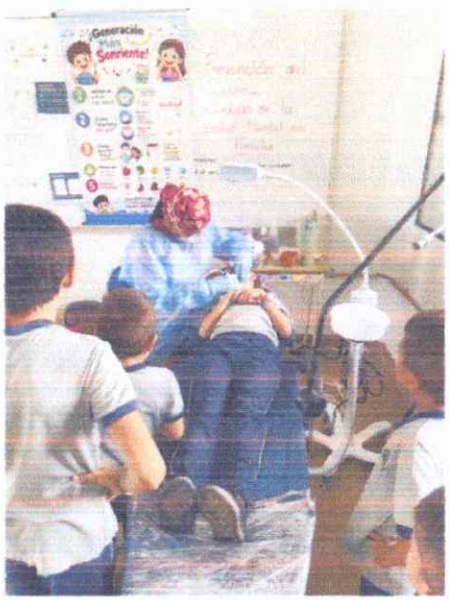
Se refiere que según revisión realizada minuciosamente al informe del contratista puede verse soporte de la ejecución de las actividades mediante Documentación anexada y registro fotográfico.

ANEXO FOTOGRÁFICO

VALORACIONES ODONTOLÓGICAS



REMOCIÓN MECÁNICA DE BIOFILM DENTAL PROFILAXIS



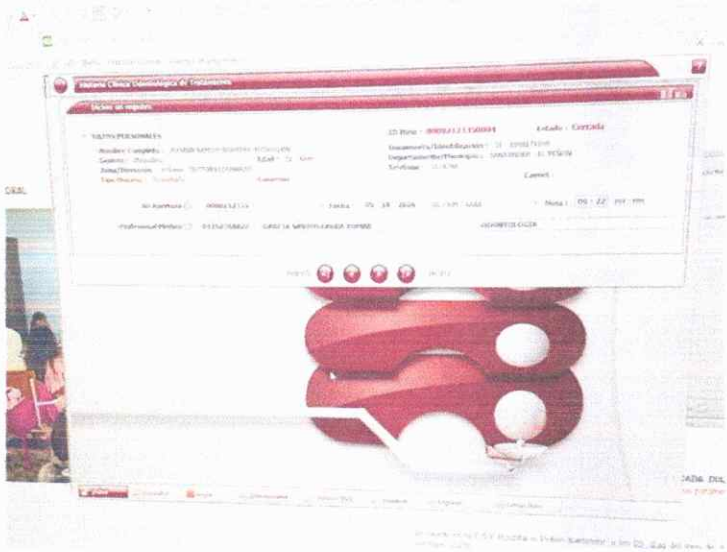
APLICACIÓN DE FLÚOR



EDUCACIÓN EN SALUD ORAL



CARGUE DE HISTORIAS AL SISTEMA



LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
C.C. 1102368822 expedida en Piedecuesta Santander
Contratista

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1102368822
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-07
FECHA DE PAGO:	2026-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38338534
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38338534
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	860222739	PROTECCION	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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/11/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
Identificación CC - 1102368822
Sucursal 0
Período Pensión 2026-09
Período Salud 2026-09
Fecha Pago Planilla 2026-09-11

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1102368822
Nombre	LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	38338534
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Período Pensión	2026-09
Período Salud	2026-09
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1102368822
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-11-09
FECHA DE PAGO:	2026-10-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-10
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	38686480
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38686480
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
23020	800226739	PROTECCION	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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 07/12/2026

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
Identificación CC - 1102368822
Sucursal 0
Período Pensión 2026-10
Período Salud 2026-10
Fecha Pago Planilla 2026-10-09

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1102368822
Nombre	LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	38686480
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Período Pensión	2026-10
Período Salud	2026-10
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SubTipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0400000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 004

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	**CONTRATO N.°**	2026-043
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÒN SANTANDER NIT.900.000.615-4 RL: LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
	CONTRATISTA:	LAURA YOMAR GARCÍA SANTOS C.C. 1.102.368.822 Expedida en Piedecuesta
	DURACION:	SEIS (06) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder de la vigencia 2026
	OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.° 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
	VALOR:	CATORCE MILLONES DE PESOS COP ($14.000.000)
	VALOR ADICIONAL	TRECIENTOS MIL PESOS (300.000)
	VALOR FINAL	CATORCE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (14 300.000)
	SUPERVISOR:	LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
	FECHA DE INICIO:	11 DE JUNIO DE 2026
	FECHA TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2026
	PERIODO A PAGAR	DEL 11 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2026
	VALOR A PAGAR	DOS MILLONES DE PESOS COP ($2'000.00.000)

Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas en desarrollo del presente contrato, y como parte de la constancia requerida para el acceso a los recursos financieros aportados por la E.S.E. Hospital El Peñón Santander, se toma como fundamento el Informe de Supervisión No 01 por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS COP ($2'000.000).**

C E R T I F I C O Q U E:

De conformidad con las condiciones establecidas en el contrato y una vez revisada la documentación suministrada por la contratista relacionada con su desarrollo y ejecución, se evidenció el cumplimiento de las actividades representativas realizadas durante el período evaluado, las cuales se detallan a continuación:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Realizar valoraciones odontológicas a la población objeto del contrato, efectuando diagnóstico, identificación de factores de riesgo y formulación de planes de manejo de acuerdo con los protocolos institucionales	X		Se realizaron valoraciones odontológicas a la población objeto del contrato, efectuando el diagnóstico, la identificación de factores de riesgo y la formulación de planes de manejo de acuerdo con los protocolos institucionales.
2	Ejecutar actividades de remoción mecánica de placa bacteriana, orientadas a la prevención de enfermedades bucodentales y al fortalecimiento de hábitos adecuados de higiene oral.	X		Se ejecutaron procedimientos de remoción mecánica de placa bacteriana como parte de las actividades de promoción y prevención en salud oral.
3	Aplicar flúor tópico a la población priorizada, de conformidad con las guías y protocolos establecidos para la promoción y mantenimiento de la salud oral.	X		Se aplicó flúor tópico a la población priorizada, conforme a los lineamientos técnicos y la normatividad vigente..
4	Realizar procedimientos de detartraje supragingival a los usuarios que lo requieran, con el fin de prevenir y controlar enfermedades periodontales	X		Se realizaron procedimientos de detartraje supragingival a los usuarios que lo requirieron, contribuyendo a la prevención y control de enfermedades periodontales.
5	Brindar educación individual y colectiva en salud oral, promoviendo prácticas de autocuidado y prevención de patologías bucodentales	X		Se brindó educación individual y colectiva en salud oral, promoviendo hábitos de autocuidado, higiene oral y prevención de enfermedades bucodentales.
6	Diligenciar oportunamente las historias clínicas, registros de atención, formatos e informes derivados de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual.	X		Se diligenciaron de manera oportuna las historias clínicas, registros de atención, formatos e informes derivados de las actividades ejecutadas.
7	Brindar información en salud a los estudiantes de primaria (grados 1° a 5°) de las Instituciones Educativas de Tendidos, Hondura, Ojo de Agua, Agua Fría, La Reforma, El Venado, Cruces y El Godo, en el marco de la estrategia **"SOY GENERACION**	X		Se desarrollaron actividades de información y educación en salud dirigidas a estudiantes de primaria (grados 1.° a 5.°) de las Instituciones Educativas de Tendidos, Hondura, Ojo de Agua, Agua Fría, La Reforma,

	MAS SONRIENTE", mediante actividades orientadas a abordar las temáticas establecidas en los lineamientos de la estrategia nacional..			El Venado, Cruces y El Godo, en el marco de la estrategia **"Soy Generación Más Sonriente"**, abordando las temáticas definidas en los lineamientos nacionales
8	Desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual que le sean asignadas por la Gerencia de la E.S.E., de acuerdo con las necesidades del servicio..	X		Se atendieron las demás actividades inherentes al objeto contractual, de acuerdo con los requerimientos y necesidades del servicio establecidos por la Gerencia de la E.S.E..

Las actividades fueron ejecutadas de conformidad con las obligaciones contractuales, los protocolos institucionales y la normatividad vigente, garantizando una atención integral, segura y orientada a la promoción y mantenimiento de la salud oral de la población atendida.

Se refiere que según revisión realizada minuciosamente al informe del contratista puede verse soporte de la ejecución de las actividades mediante Documentación anexada y registro fotográfico.

1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES** (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se deja constancia de que el contratista cumplió con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a la normatividad vigente.

A continuación, se relacionan los pagos efectuados durante el período correspondiente:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN
APORTE A SALUD	Período de cotización	SEPTIEMBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-09-11
	N.º de Planilla	38338534
	Valor cotizado	$ 218.900
	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	Período de cotización	SEPTIEMBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-09-11
	N.º de Planilla	38338534
	Valor cotizado	$ 280.200
	A.F.P.	Protección
APORTE A RIESGOS LABORALES (ARL)	Período de cotización	SEPTIEMBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-09-11

	N.º de Planilla	38338534
	Valor cotizado	$ 42.700
	ARL	positiva
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	ICBF	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

	DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN
APORTE A SALUD	Período de cotización	OCTUBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-10-09
	N.º de Planilla	38686480
	Valor cotizado	$ 218.900
	EPS	Nueva EPS
APORTE A PENSIÓN	Período de cotización	OCTUBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-10-09
	N.º de Planilla	38686480
	Valor cotizado	$ 280.200
	A.F.P.	Protección
APORTE A RIESGOS LABORALES (ARL)	Período de cotización	OCTUBRE DE 2026
	Fecha de pago	2026-10-09
	N.º de Planilla	38686480
	Valor cotizado	$ 42.700
	ARL	positiva
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	ICBF	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

2. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

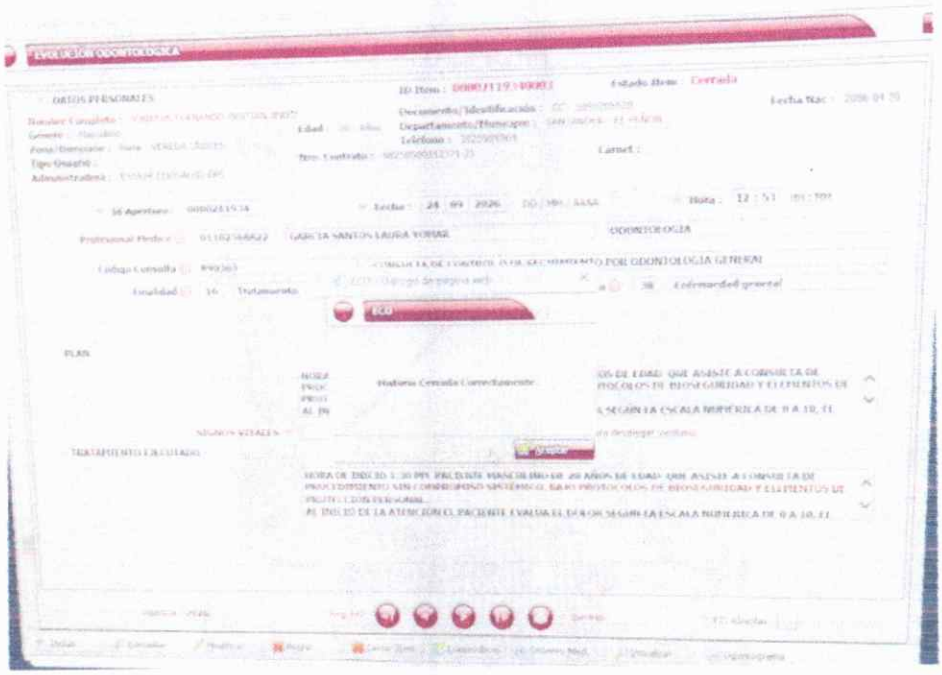
Durante el presente período no se presentaron novedades, situaciones anormales ni circunstancias que afecten el normal desarrollo del contrato.

3. INCUMPLIMIENTOS DEL CONTRATISTA

Durante el presente período no se han presentado incumplimientos del contratista.

4. ANEXO FOTOGRÁFICO

REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA



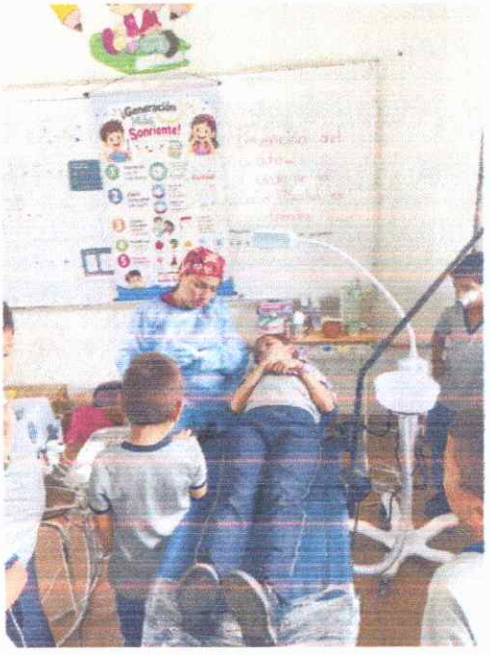
CONTROL DE PLACA



PROFILAXIS



APLICACIÓN DE FLÚOR



EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL



Por lo anterior, el suscrito Supervisor(a) **LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ,** 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 en la E.S.E Hospital el Peñón Santander, a los Veintiocho (28) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
Supervisor

LA COORDINADORA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN

CERTIFICA

Que la Señorita **LAURA YOMAR GARCIA SANTOS** identificada con Cedula de Ciudadanía número **1.102.368.882** de Piedecuesta, Santander, realizó la entrega de las actividades que le correspondían para el Plan de Intervenciones Colectivas del periodo de septiembre, en el tiempo estipulado.

Se expide el 28 de octubre del 2026

JULIA ANDREA SILVA RIVERA
Coordinadora PIC
E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN

El Peñón Santander, 28 de OCTUBRE del 2026

CUENTA DE COBRO Nº 04

Contrato de prestación de servicios N ° 2025-043

ESE HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER

NIT. 900000615-4

DEBE A:

LAURA YOMAR GARCIA SANTOS
C.C. 1102368822 expedida en Piedecuesta Santander

LA SUMA DE

DOS MILLONES DE PESOS COP ($2'000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC,

ENTRE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 11 DE SEPTIEMBRE 2026 AL 10 DE OCTUBRE 2026

CONSIGNAR A CUENTA N.º:

CUENTA DE AHORROS N.º 0125055146, BANCO BBVA

LAURA YOMAR GARCÍA SANTOS
C.C. 1102368822 expedida en Piedecuesta Santander

ACTA DE PAGO Nº 004

E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT No 900 000 615-4	**CONTRATO N.º**	2026-043
	CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT.900.000.615-4 RL: LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
	CONTRATISTA:	LAURA YOMAR GARCÍA SANTOS C.C 1102368822 de PIEDECUESTA.
	OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.º 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
	SUPERVISOR:	LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
	LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO EL PEÑÓN SANTANDER
	VALOR:	CATORCE MILLONES DE PESOS COP ($14.000.000)
	VALOR ADICION Nº01 (LETRAS NUMEROS)	TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE (300.000)
	PLAZO:	SEIS (06) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder de la vigencia 2026.
	FECHA DE INICIO:	11 DE JUNIO DEL 2026
	FECHA TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DEL 2026
	PERIODO DE PAGO:	DEL 11 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2026
	VALOR A PAGAR:	DOS MILLONES DE PESOS ($2'000.000)

En el Peñón Santander, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026) se reunieron en las instalaciones de la E.S.E Hospital El Peñón Santander las siguientes personas **LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ**, Gerente de la ESE Hospital El Peñón Santander Y **LAURA YOMAR GARCÍA SANTOS,** identificada con la C.C 1102368822 de Piedecuesta Santander , como Contratista, con el objeto de suscribir a la presente acta de pago, en virtud de la forma de pago del **Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 043**, de acuerdo a la cuenta de cobro **No. 04**, correspondiente 11 de septiembre de 2026 al 10 de octubre 2026, Planilla de pago de seguridad social No. 38338534 del 2026-09-11 y Planilla de pago de seguridad social No. 38686480 del 2026-10-09, presentadas por el contratista, se autoriza el pago de la suma de **DOS MILLONES DE PESOS**

COP ($2'000.000) correspondiente a la ejecución de las actividades del Contrato de Prestación de Servicios Nº 2026-043, cuyo objeto principal es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.º 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC.**

I. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	VALOR CONTRATO
VALOR DEL CONTRATO		$14.000.000
VALOR ADICIÓN No. 01		$300.000
VALOR ACTA DE PAGO 01	$2.000.000	
VALOR ACTA DE PAGO 02	$2.000.000	
VALOR ACTA DE PAGO 03	$2.000.000	
VALOR ACTA DE PAGO 04	$2.000.000	
VALOR POR EJECUTAR	$6.300.000	
SUMAS IGUALES	$14.300.000	$14.300.000

II. PAGO A REALIZARSE EN EL ACTA DE PAGO Nº 04

Valor ejecutado en la presente acta	$2.000.000
Saldo a favor de la E.S.E	$0.0
Valor a pagar en la presente acta	$2.000.000

Son: **DOS MILLONES DE PESOS COP ($2'000.000)**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
Gerente
E.S.E Hospital El Peñón Santander

LAURA YOMAR GARCÍA SANTOS
Odontóloga
Contratista

E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit: 00900000615 - 4 EL PEÑON	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL		Pág
	2026	10	29	**No: CG 26-00383**	Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 01102368822 - 9 - LAURA YOMAR GARCIA SANTOS

CP 26-00189, CD 26-00105, ACTA E PAGO 04-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGIA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN%u201D EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Contribuciones inherentes a la nómina ?	036022	2.4.5.02.09.01	RP	2,000,000.00	0.00	0.00
2	Contribuciones inherentes a la nómina ?	035022			0.00	2,000,000.00	0.00
3	Honorarios	73130316			2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
4	HONORARIOS	24905401			0.00	2,000,000.00	2,000,000.00
				TOTALES $	**4,000,000.00**	**4,000,000.00**	

AVARGAS

Elaboró

Ordenador del Gasto

E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit: 00900000615 - 4 EL PEÑON	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2026	10	29	**No: CE 26-00379** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 01102368822 - 9 - LAURA YOMAR GARCIA SANTOS

CG 26-00383, CP 26-00189, CD 26-00105, ACTA E PAGO 04-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ODONTOLOGIA, PARA LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA, Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS, DENTRO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 071 DE 2026, SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL PEÑÓN%u201D EN DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	2,000,000.00		
Total Descuentos $	**0.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1342	HONORARIOS	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
1164	Cta Salud Publica 329-473553-08	1110060101			0.00	2,000,000.00	2,000,000.00

SUMAS IGUALES $	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**

Valor a pagar: $ 2,000,000.00
En letras: DOS MILLONES DE PESOS m/cte.**********

AVARGAS

Elaboró | Ordenador del Gasto | Recibí: C.C. de

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

E S E Hospital El Peñon Santander - Nit: 900000615
Viernes, 30 de octubre de 2026, 6:47:17 a.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
29 Oct 2026

Nombre del destinatario
Laura Yomar Garcia Santos

Identificación destinatario
1102368822

Producto destino
125055146

Tipo de producto
Cuenta_de_ahorro

Banco
Banco Bbva

Valor
COP $ 2.000.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Referencia
PAGO PIC

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 24.152.58.166