INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. CD114-2026

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. Y FECHA:	CD-114-2026 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CONTRATISTA:	LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA
Nit o C.C. No.	1.098.674.447
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES 12, 15, 17, 18, 21 Y 22 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. C01.PC NTR.9585605, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA, RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y CÁNCER, ASÍ COMO CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE VIVIENDA SALUDABLE Y MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS –PIC– DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA.
VALOR INICIAL:	$45.000.000
FECHA DE INICIO:	09 de septiembre de 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN:	30 de diciembre de 2026
SUPERVISOR:	ZAYDA MILENA PEREIRA GUTIERREZ
OFICINA GESTORA:	Supervisor (E) según resolución No 102 del 31 de octubre de 2026.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)					
No.	488	Fecha:	04 de septiembre de 2026	Valor:	$ 45.000.000

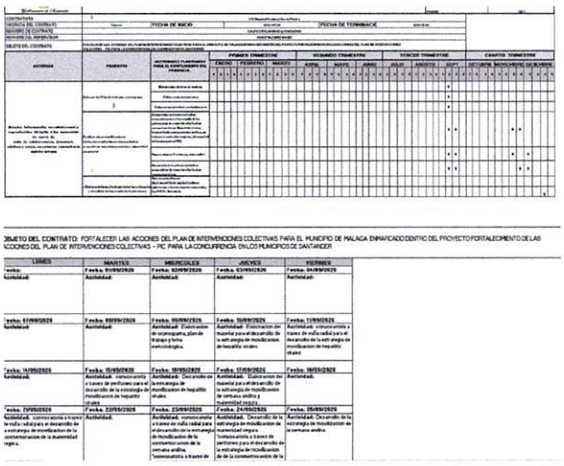
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL					
No.	470	Fecha:	08 de septiembre de 2026	Valor:	$ 45.000.000

VALOR A PAGAR:	**$ 10.875.000**	**No. de cobros realizados:**	**1**	**de**	**3**

Periodo de Pago:	**Desde:**	09/09/2026	**Hasta:**	08/10/2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

- **Brindar Información en salud sexual y reproductiva dirigido a los momentos de curso de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez, en entorno comunitario, ámbito urbano.**

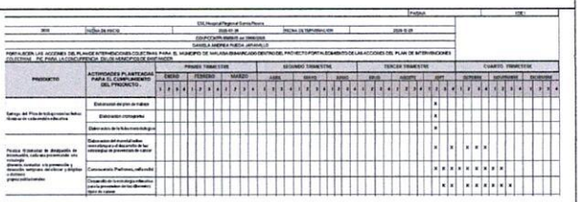
ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1.	Elaboración del plan de trabajo y cronograma mensual de actividades. **Soportes:** Entrega del Plan de trabajo y cronograma y calendario mensual de actividades.	Se Realizo cronograma mensual, plan de trabajo y ficha metodológica.	**Anexo No. 01** Pantallazo de cronograma y plan de trabajo  Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la Actividad 12
2.	Realizar cinco (5) movilizaciones civiles, de dos (2) horas cada una, desarrollando estrategias lúdico-recreativas, con los actores sociales y comunidad en general, que se organizará con los diferentes actores comunitarios y se realizará por las calles principales del municipio seleccionado y priorizado por el referente de salud sexual, promocionando el tema de acuerdo a las fechas especiales en los meses de mayo, julio, septiembre , noviembre y diciembre: Día mundial de respuesta al VIH, Día de la prevención de las Hepatitis virales, Semana andina de prevención del embarazo en adolescentes, Día de la no violencia contra las mujeres, Día de la maternidad segura, entre otros, para esta actividad deberán elaborar materiales didácticos y pedagógicos como carteleras, juegos, pancartas y afiches, entre otros. **Soportes:** a) convocatoria a la movilización social (comparsa, perifoneo), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico	Durante el periodo informado se realizaron tres movilizaciones civiles: *16/9/2026: Desarrollo de la conmemoración contra las hepatitis virales. *24/9/2026: Desarrollo de la conmemoración de maternidad segura. *25/9/2026: Desarrollo de la conmemoración de la semana andina.	**Anexo No. 02** Registro fotográfico   

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
			     Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la en la Actividad 12, que incluye: a) convocatoria a la movilización social (perifoneo), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico
3.	Promoción, difusión y divulgación de las conmemoraciones de fechas especiales, a través medios alternativos (perifoneo). Esta actividad deberá realizarse durante dos (2) horas, por cada conmemoración. **Soportes:** a) registro fotográfico b) registros de audios	Se realizo promoción, difusión y divulgación de las tres movilizaciones civiles, a través de perifoneo y cuñas radiales.	**Anexo No. 02** Registro fotográfico 

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
			 Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la en la Actividad 12, que incluye: a) registro fotográfico b) videos de perifoneo. C)certificación de cuñas radiales
4.	Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia que contenga objetivo, población objeto, asistencia alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones; se debe incluir los siguientes indicadores: número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna. **Soporte**: Documento informe final consolidado con indicadores	Este informe final se entrega al terminar las 5 movilizaciones civiles.	**Anexo No. 04** Anexo registro fotográfico  Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la en la Actividad 12 que incluye: informe mensual

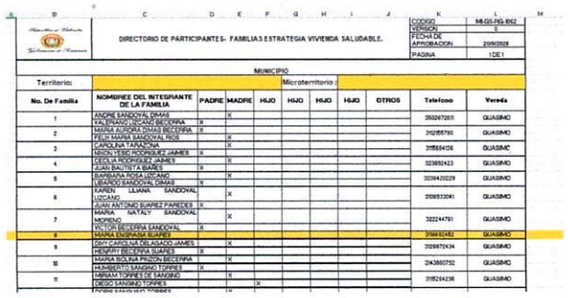
Desarrollar estrategias de información para la prevención de Cáncer en el entorno comunitario, ámbito urbano en todos los momentos de vida.

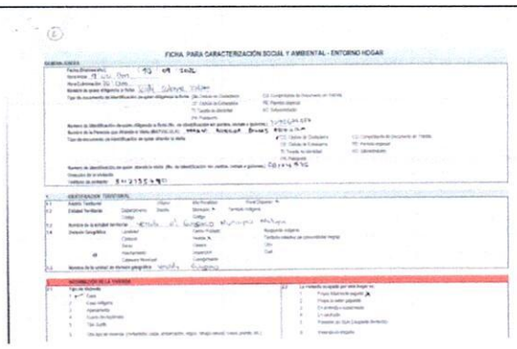
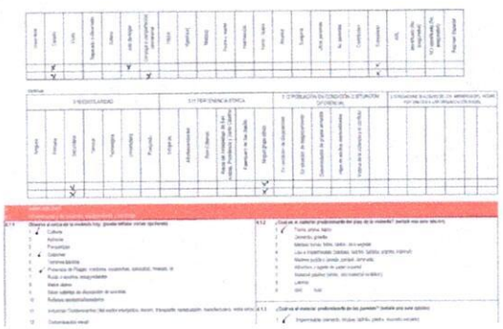
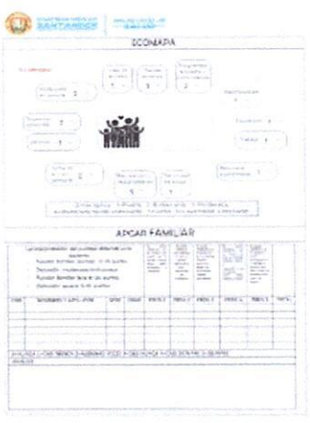
ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1.	Presentar el Plan de trabajo de las actividades a partir del cual se dará cumplimento a la estrategia designada, avances de manera mensual; el cual debe contener: Identificación de la actividad a ejecutar, fecha de ejecución, como	Se Realizo cronograma mensual, plan de trabajo y ficha metodológica.	**Anexo No. 01** Pantallazo de cronograma y plan de trabajo

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	se va a desarrollas la actividad, población a intervenir, metodología de la actividad, lugar de la actividad **Soportes**: Entrega del Plan de trabajo con las fichas técnicas de cada sesión educativa.		  Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la actividad 18
2.	Realizar 10 jornadas de divulgación de información, cada una presentando una estrategia diferente, orientadas a la prevención y detección temprana del cáncer y dirigidas a distintos grupos poblacionales; para el desarrollo de las actividades se emplearán estrategias lúdico recreativas con actores sociales y comunidad en general, así como piezas educativas generadas por OPS, Minsalud, INS y la Secretaría de Salud Departamental, como herramientas que faciliten el aprendizaje y la comprensión de los temas abordados. El enfoque para promover la prevención y detección temprana estará centrado en cáncer de mama, cuello uterino, próstata, gástrico y colon. Para cáncer infantil se tendrá en cuenta principalmente los cursos de vida de primera infancia, Infancia y adolescencia dentro de las estrategias se deberá incluirán información sobre signos y síntomas de alarma, sensibilización sobre la consulta temprana ante signos persistentes y la importancia del diagnóstico oportuno, fortalecimiento del autocuidado, orientación sobre el autoexamen de	Durante el periodo informado se realizaron cuatro jornadas de divulgación: *15/9/2026: Desarrollo de la estrategia de prevencion de cancer de colon. *23/9/2026: Desarrollo de la estrategia de prevencion de cancer prostata *29/9/2026: Desarrollo de la estrategia de prevencion de cancer gastrico *6/10/2026: Desarrollo de la estrategia de prevencion de cancer de cuello uterino.	**Anexo No. 02** Registro fotográfico   

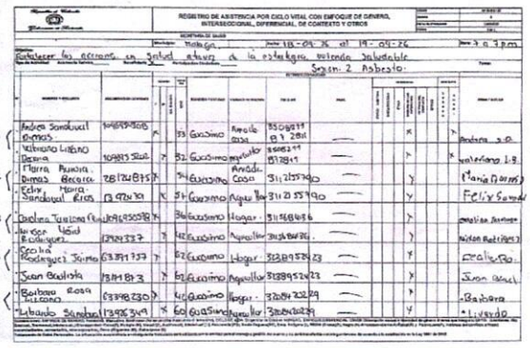
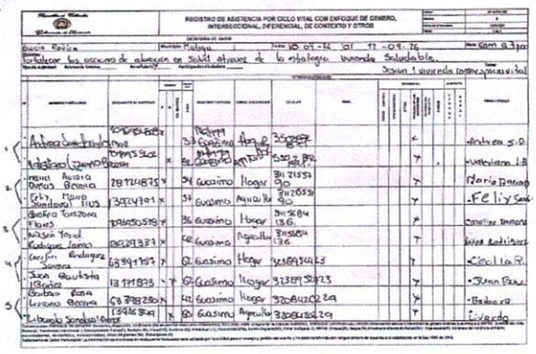
ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	mama, aclaración de mitos y creencias sobre el examen prostático y socialización de los síntomas de alerta del cáncer infantil, entre otros temas relacionados. La divulgación preferiblemente será dentro de la conmoración de fechas especiales a través de medios alternativos que le lleguen a toda la comunidad, se deberá utilizar perifoneo por 2 horas Cartulina, cintas, marcadores, pinturas, pinceles, y otros elementos para el desarrollo de la actividad lúdico recreativo. **Soportes.** a) convocatoria a la movilización social (comparsa, perifoneo,), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico o videos donde se muestre la actividad.		 **Oficina o Grupo:** Plan de intervenciones colectivas- enfermedades crónicas no transmisibles **Tema:** Prevención de Cáncer de Colon **Municipio/Lugar:** Málaga/Salón comunal **Fecha:** 15 de septiembre de 2026 Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la Actividad 18 que incluye: a) convocatoria a la movilización social (comparsa, perifoneo,), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico o videos donde se muestre la actividad.
3	Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia que contenga objetivo, población objeto, asistencia alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones; se debe incluir los siguientes indicadores: número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna **Soporte:** Documento informe final consolidado con indicadores solicitados y demás soporte generados, Los RIPS y listado de asistencia.	Este informe final se entrega al terminar las 5 movilizaciones civiles.	**Anexo No. 04** Anexo registro fotográfico  Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la en la Actividad 18 que incluye: informe mensual

Fortalecer las acciones de Educación en salud, a través de la Estrategia de Vivienda Saludable en el ámbito rural, en el entorno hogar para todos los momentos de curso de vida

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1.	**Proceso de concertación:** Deberán generarse reuniones de presentación, concertación y articulación para la puesta en marcha de la Estrategia con Autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Microterritorios definidos en cada uno de los municipios de tal manera que puedan generarse: Actas de concertación para definir las familias participantes en la Estrategia, Directorio de participantes del ciclo educacional, cronograma y plan de trabajo. **Soportes:** Soportes de convocatoria a las reuniones de presentación, concertación y articulación, Acta de reunión de presentación de la Estrategia a autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Micro territorios establecidos de los 82 municipios del departamento, con su respectivo registro fotográfico y Formato de registro de asistencia, Acta de reunión de concertación con las familias participantes en la implementación de la estrategia, con su respectivo registro fotográfico y formato de registro de asistencia, Directorio con las familias participantes del ciclo educacional, Plan de trabajo, Cronograma mensual con visto bueno de la supervisión.	Se realiza convocatoria y acta de reunión de presentación de la estrategia, plan de trabajo, cronograma y ficha metodológica y directorios de las familias a intervenir en la vereda Guasimo.	**Anexo No. 01** Pantallazo de cronograma y plan de trabajo    Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la actividad 21 que incluye: Soportes de convocatoria a las reuniones de presentación, concertación y articulación, Acta de reunión de presentación de la Estrategia, con su respectivo registro fotográfico y Formato de registro de asistencia, Acta de reunión de concertación con las familias participantes en la implementación de la estrategia, con su respectivo registro fotográfico y formato de registro de asistencia, Directorio con las familias participantes del ciclo educacional, Plan de trabajo, Cronograma mensual.
2.	**Proceso de caracterización:** La Estrategia de Vivienda Saludable establece la realización de un proceso de caracterización poblacional y socioambiental orientado a la identificación de factores de riesgo, necesidades y problemáticas presentes en el entorno familiar y comunitario, con la	Se realiza caracterización a 32 familias de la Vereda Guásimo, con familiograma y ecomapas.	**Anexo No. 02** Registro Fotografico

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	participación activa de las familias intervenidas. Este proceso deberá desarrollarse en concordancia con los lineamientos nacionales establecidos para la implementación y ejecución de la estrategia de Entomos Saludables, en particular su componente Estrategia Entorno Hogar, así como con lo dispuesto en el documento "Caracterización Social y Ambiental — Documento de Análisis" Grupo de Entornos Saludables de la Subdirección de Salud Ambiental, garantizando su adecuada aplicación técnica y metodológica, además de calidad de la información y coherencia con los lineamientos nacionales. Adicionalmente requiere integrar herramientas complementarias de análisis, como son los familiogramas y ecomapas que permitan observar los riesgos en salud dentro de la familia y los riesgos en su entorno y contempla las siguientes actividades: a. Formato de autorizaciones para toma de fotografías y videos de la Gobernación de Santander. b. caracterización Poblacional: Deberá realizarse a partir del análisis de información secundaria (Planes Territoriales de salud, ASIS, Caracterización poblacional de las EAPB, Documentos de Planificación Territorial) y análisis de fuentes secundarias oficiales que permita conocer el contexto del territorio. C. Elaboración de Familiograma: como herramienta que permita analizar no solamente su estructura familiar y sus relaciones, sino también los factores de riesgo que puedan afectar la salud, especialmente los factores socioambientales facilitando con esto la planificación de intervenciones y seguimiento familiar. d. Elaboración de Ecomapa como herramienta complementaria que permita visualizar, las relaciones de las familias con su entorno social comunitario y		   

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	ambiental facilitando con esto el mapeo de los riesgos en salud ambiental. e. Caracterización Socio ambiental del Entorno Hogar: Como complemento de la caracterización poblacional; esta deberá realizarse a partir de fuentes secundarias y la aplicación en campo de la ficha de caracterización social y ambiental definido para la estrategia .f. Socialización de resultados producto de la caracterización mediante espacios participativos con las familias, en los cuales se presenten los hallazgos de la caracterización y se identifiquen conjuntamente las posibles acciones o intervenciones a implementar, promoviendo la corresponsabilidad y el compromiso en la mejora de las condiciones higiénico-sanitarias del entorno doméstico. **Soportes:** Formato diligenciado por familia de autorizaciones para toma de fotografías y videos de la Gobernación de Santander, Documento Técnico de Caracterización Poblacional, Elaboración de 1 familiograma por cada una de las familias, sobre las cuales se implementará la Estrategia, Elaboración de 1 Ecomapa por cada una de las familias, sobre las cuales se implementará la Estrategia, Fichas de caracterización aplicadas en las viviendas priorizadas, Documento Técnico de Caracterización socio ambiental, que consolide y sistematice los hallazgos identificados, permitiendo reconocer los principales factores de riesgo socioambiental que afectan a las familias intervenidas y facilitando la definición de acciones de promoción y gestión del riesgo en el entorno hogar, Acta de reunión de Socialización de resultados, con su respectivo material fotográfico y planilla de registro de asistencia		Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la actividad 21: Fichas de caracterización, familiogramas, ecomapas, registros de autorización de toma de fotos

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
3	**Proceso Educativo-Ciclo Educacional** Se deberá diseñar e implementar un ciclo educativo en educación para la salud dirigido a las áreas rurales priorizadas de los territorios y Microterritorios previamente definidos . Este proceso formativo estará conformado por nueve (9) sesiones presenciales, orientadas al abordaje secuencial y progresivo de las temáticas establecidas por la estrategia, centradas en la promoción de prácticas saludables y en la gestión del riesgo en salud ambiental. Las familias priorizadas en estos territorios participarán en una (1) sesión educativa presencial semanal por familia, con una duración de tres (3) horas y la asistencia mínima de dos (2) de sus integrantes, garantizando así la apropiación gradual, continua y sistemática de los contenidos definidos. Como apoyo didáctico al ciclo educacional se incluirá la elaboración y entrega a cada una de las familias de un rotafolio educativo que abordará de manera clara y didáctica las siguientes temáticas: Tema 1. La Vivienda como espacio vital, Tema 2. Sorbos de vida-Agua para consumo en la vivienda, Tema 3. Las excretas y las aguas sucias andan por ahí, Tema 4. Los residuos sólidos en la vivienda, Tema 5. Ojo a las plagas, Tema 6. Higiene en la vivienda y sus moradores, Tema 7. Dinámica familiar y comunitaria; el rotafolio estará elaborado en tamaño oficio, con tapa principal, papel propalcote, doble cara, a color, laminado, argollado y con base de soporte, garantizando su durabilidad, fácil manejo y consulta permanente en el hogar como herramienta de aprendizaje y refuerzo de los mensajes educativos y demás materiales o elementos necesarios para la	Durante el periodo informado se han realizado la sesión 1 y 2 a las 32 familias asignadas en la vereda Guasimo: Sesión 1: Vivienda como espacio vital Sesión 2: Asbesto.	**Anexo No. 03** Registro Fotografico   Adicionalmente adjunte la evidencia en medio digital en un CD marcada en la actividad 21: soportes de asistencia

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	realización de la actividad. **Soportes:** Cronograma mensual de trabajo con el visto bueno del profesional de salud ambiental, Diseño del proceso de educación para la salud a desarrollar para intervenciones colectivas teniendo en cuenta los lineamientos para la estrategia, Modelo del Rotafolio el cual deberá contar con el visto bueno del profesional de salud ambiental, Informe que contenga la metodología de la temática expuesta, Planillas de asistencia diferenciadas por familia de cada una de las sesiones realizadas (mínimo 2 integrantes por familia), Registros fotográficos de cada sesión realizada.		
	Elaboración de informe final de resultados derivados del proceso de ejecución de la estrategia. Se deberá generar informe de cumplimiento de la implementación de la estrategia el cual contendrá una descripción cualitativa del proceso realizado y las recomendaciones de las posibles intervenciones en promoción de la salud y gestión del riesgo en el entorno hogar que puedan orientar la gestión para la afectación de los determinantes sociales y ambientales de la salud a corto, mediano y largo plazo. Socializar el informe final de resultados con autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Microterritorios definidos en cada municipio. Se debe incluir los siguientes indicadores: Número de hogares intervenidos, número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna. **Soportes:** Informe final del	Esta actividad se realiza al ejecutar el 100% de la actividad.	NA

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	cumplimiento de la implementación de la estrategia con la descripción cualitativa del proceso de implementación y las recomendaciones de las posibles intervenciones promoción de la salud y gestión del riesgo en el entorno hogar que puedan orientar la gestión para la afectación de los determinantes sociales ambientales de la salud a corto, mediano y largo plazo, Acta de reunión de socialización del informe final de resultados con autoridades municipales, líderes comunitarios y familias intervenidas de los Territorios y Microterritorios de cada uno de los municipios		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**SEPTIEMBRE 2026**	**OCTUBRE 2026**
	Fecha de pago	15-10-2026	26-10-2026
	Nº de Planilla	9512740493	9513408677
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.420.000	$ 3500.000
	Valor cotizado	$ 302.500	$ 437.500
	EPS	NUEVA EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**SEPTIEMBRE 2026**	**OCTUBRE 2026**
	Fecha de pago	15-10-2026	26-10-2026
	Nº de Planilla	9512740493	9513408677
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.420.000	$ 3500.000
	Valor cotizado	$ 387.200	$ 560.000
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**SEPTIEMBRE 2026**	**OCTUBRE 2026**
	Fecha de pago	15-10-2026	26-10-2026
	Nº de Planilla	9512740493	9513408677
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.420.000	$ 3500000
	Valor cotizado	$ 59.000	$ 85.300
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Se firma para tramite de pago, a los 05 días del mes de noviembre de 2026.

Firma del Contratista
Nombre: Leidy Caterine Toloza
C.C. No. 1098674447
Correo electrónico: leidykatherine1808@gmail.com
Teléfono de contacto: 3145377236

Nota: Para el informe y los anexos, se debe soportar cada obligación específica del contrato, detallando las actividades ejecutadas y realizadas, así como el registro fotográfico y/o soportes de las mismas, que pueden ser fichas de capacitación, actas, archivos en Excel de seguimiento, etc.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098674447		TOLOZA MENDOZA LEIDY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21a n 154-30	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3145377236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	742646972	9512740493	I	2026/10/13	2026/10/15	NU	2	$749,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$2,420,000		$59,000		$0	$0		$748,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,420,000**	**$387,200**			**$2,420,000**	**$302,500**			**$0**	**$0**			**$2,420,000**		**$59,000**		**$0**	**$0**		**$748,700**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$2,420,000**	**$387,200**			**$2,420,000**	**$302,500**			**$0**	**$0**			**$2,420,000**		**$59,000**		**$0**	**$0**		**$748,700**
1	CC	1098674447	TOLOZA LEIDY	X							X								23100 1	24	$2,420,000	$387,200	EPS037	24	$2,420,000	$302,500		0	$0	$0	14-23	24	$2,420,000	2.436%	$59,000	0	$0	$0	No	$748,700
Total	**Afiliados(1)**																				$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$302,500			$0	$0			$2,420,000		$59,000		$0	$0		$748,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,200	$600	$0	$387,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$387,200	$600	$0	$387,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,000	$100	$0	$59,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,000	$100	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,500	$500	$0	$303,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$302,500	$500	$0	$303,000
TOTAL				1	$748,700	$1,200	$0	$749,900

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1098674447

EPS

Periodo de cotización (salud)

2026

09

No soy un robot

reCAPTCHA

Verificar planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098674447		TOLOZA MENDOZA LEIDY CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21a n 154-30	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3145377236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	772819606	9513408677	I	2026/11/12	2026/10/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,082,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000		$85,300		$0	$0		$1,082,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$3,500,000**	**$560,000**			**$3,500,000**	**$437,500**			**$0**	**$0**			**$3,500,000**		**$85,300**		**$0**	**$0**		**$1,082,800**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$3,500,000**	**$560,000**			**$3,500,000**	**$437,500**			**$0**	**$0**			**$3,500,000**		**$85,300**		**$0**	**$0**		**$1,082,800**
1	CC	1098674447	TOLOZA LEIDY								X									23100 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$437,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,500,000	2.436%	$85,300	0	$0	$0	No	$1,082,800
Total	**Afiliados(1)**																					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$3,500,000		$85,300		$0	$0		$1,082,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$0	$0	$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,300	$0	$0	$85,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$85,300	$0	$0	$85,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,500	$0	$0	$437,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$437,500	$0	$0	$437,500
TOTAL				1	$1,082,800	$0	$0	$1,082,800

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1098674447

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

No soy un robot

reCAPTCHA

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise

Verificar planilla

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MALAGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,

04/11/2026

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEIDY CATERINE TOLOZA *MENDOZA*** *con* ***Cédula de Ciudadanía*** *número* ***1098674447***

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488444086349**
Fecha de apertura	**07/03/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ok

Día	Mes	Año
05	11	2026

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA MALAGA – SANTANDER

NIT 9000067169-9

DEBE A:

Nombre: LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA	**CC: 1.098.674.447**
Dirección: Edificio Venecia	**Municipio/Departamento** Málaga
Teléfono: 3145377236	
Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES 12, 15, 17, 18, 21 Y 22 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. C01.PC NTR.9585605, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA, RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y CÁNCER, ASÍ COMO CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE VIVIENDA SALUDABLE Y MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS –PIC– DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 09 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 08 DE OCTUBRE DE 2026.	
La suma de: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	

Valor	Rete fuente	Neto a Pagar:
$10.875.000 MCTE		$10.875.000 MCTE

Pertenezco al régimen simplificado y/o no soy comerciante

Forma de Pago: Efectivo _____ Consignación _X_

Autorizo se me consigne en la cuenta Ahorros _ No 0550488444086349 DE DAVIVIENDA A

NOMBRE DE LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA

Firma del Beneficiario:

CC. 1.098.674.447

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

05 NOV 2026

VENTANILLA ÚNICA

000523

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO No. CD 114 - 2026

1.INFORMACION GENERAL:

Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Fecha Elaboración del Informe:	06 de noviembre de 2026
Informe de Supervisión:	01
Periodo de Seguimiento:	09 de septiembre al 08 de octubre de 2026
Contratista:	LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA
C.C:	1.098.674.447
Fecha de inicio:	09 de septiembre de 2026
Fecha de finalización inicial:	30 de diciembre de 2026
Valor del Contrato:	$ 45.000.000
Número de CD y fecha:	488 del 04 de septiembre de 2026
Número de RP y fecha:	470 del 08 de septiembre de 2026
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES 12, 15, 17, 18, 21 Y 22 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. C01.PC NTR.9585605, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA, RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y CÁNCER, ASÍ COMO CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE VIVIENDA SALUDABLE Y MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS –PIC– DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA.

2. REVISION JURIDICA:

Garantías exigidas: fechas de cobertura: modificaciones si las hay.	
Cumplimiento del contrato	Póliza 42-46-101035583 expedida el 09 de septiembre de 2026 por SEGUROS DEL ESTADO
Calidad del servicio	Póliza 42-46-101035583 expedida el 09 de septiembre de 2026 por SEGUROS DEL ESTADO
Salarios y prestaciones sociales	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A
Pago de seguridad social: • Se verifica, copia de Planilla Unificada de Pagos 9512740493 (septiembre) y No 9513408677 (octubre) al SGSS de Colombia correspondiente al periodo objeto de supervisión.	
Salud:	Planilla No 9512740493 (septiembre) y No 9513408677 (octubre)
Pensión:	Planilla No 9512740493 (septiembre) y No 9513408677 (octubre)
Riesgos profesionales:	Planilla No 9512740493 (septiembre) y No 9513408677 (octubre)

Parafiscales:	NA
Multas:	NA

3. REVISION TECNICA:

Descripción del alcance del contrato:	
Brindar Información en salud sexual y reproductiva dirigido a los momentos de curso de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez, en entorno comunitario, ámbito urbano. 1. Elaboración del plan de trabajo y cronograma mensual de actividades. **Soportes:** Entrega del Plan de trabajo y cronograma y calendario mensual de actividades. 2. Realizar cinco (5) movilizaciones civiles, de dos (2) horas cada una, desarrollando estrategias lúdico-recreativas, con los actores sociales y comunidad en general, que se organizará con los diferentes actores comunitarios y se realizará por las calles principales del municipio seleccionado y priorizado por el referente de salud sexual, promocionando el tema de acuerdo a las fechas especiales en los meses de mayo, julio, septiembre , noviembre y diciembre: Día mundial de respuesta al VIH, Día de la prevención de las Hepatitis virales, Semana andina de prevención del embarazo en adolescentes, Día de la no violencia contra las mujeres, Día de la maternidad segura, entre otros, para esta actividad deberán elaborar materiales didácticos y pedagógicos como carteleras, juegos, pancartas y afiches, entre otros. **Soportes:** a) convocatoria a la movilización social (comparsa, perifoneo), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico 3. Promoción, difusión y divulgación de las conmemoraciones de fechas especiales, a través medios alternativos (perifoneo). Esta actividad deberá realizarse durante dos (2) horas, por cada conmemoración. **Soportes:** a) registro fotográfico b) registros de audios 4. Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia que contenga objetivo, población objeto, asistencia alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones; se debe incluir los siguientes indicadores: número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna. **Soporte**: Documento informe final consolidado con indicadores **Desarrollar estrategias de información para la prevención de Cáncer en el entorno comunitario, ámbito urbano en todos los momentos de vida.** 1. Presentar el Plan de trabajo de las actividades a partir del cual se dará cumplimento a la estrategia designada, avances de manera mensual; el cual debe contener: Identificación de la actividad a ejecutar, fecha de ejecución, como se va a desarrollas la actividad, población a intervenir, metodología de la actividad, lugar de la actividad **Soportes**: Entrega del Plan de trabajo con las fichas técnicas de cada sesión educativa, 2. Realizar 10 jornadas de divulgación de información, cada una presentando una estrategia diferente, orientadas a la	Se revisa los soportes de las actividades realizadas contratadas durante el periodo objeto de esta supervisión.

prevención y detección temprana del cáncer y dirigidas a distintos grupos poblacionales; para el desarrollo de las actividades se emplearán estrategias lúdico recreativas con actores sociales y comunidad en general, así como piezas educativas generadas por OPS, Minsalud, INS y la Secretaría de Salud Departamental, como herramientas que faciliten el aprendizaje y la comprensión de los temas abordados. El enfoque para promover la prevención y detección temprana estará centrado en cáncer de mama, cuello uterino, próstata, gástrico y colon. Para cáncer infantil se tendrá en cuenta principalmente los cursos de vida de primera infancia, Infancia y adolescencia dentro de las estrategias se deberá incluirán información sobre signos y síntomas de alarma, sensibilización sobre la consulta temprana ante signos persistentes y la importancia del diagnóstico oportuno, fortalecimiento del autocuidado, orientación sobre el autoexamen de mama, aclaración de mitos y creencias sobre el examen prostático y socialización de los síntomas de alerta del cáncer infantil, entre otros temas relacionados. La divulgación preferiblemente será dentro de la conmoración de fechas especiales a través de medios alternativos que le lleguen a toda la comunidad, se deberá utilizar perifoneo por 2 horas Cartulina, cintas, marcadores, pinturas, pinceles, y otros elementos para el desarrollo de la actividad lúdico recreativo. **Soportes.** a) convocatoria a la movilización social (comparsa, perifoneo,), b) informe de la movilización social (incluye caracterización de la población asistente), c) registro fotográfico o videos donde se muestre la actividad.

3. Elaborar informe final con todas las evidencias y el análisis del desarrollo de la estrategia que contenga objetivo, población objeto, asistencia alcanzada, aspectos positivos, de mejora, oportunidades y observaciones; se debe incluir los siguientes indicadores: número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna **Soporte:** Documento informe final consolidado con indicadores solicitados y demás soporte generados, Los RIPS y listado de asistencia.

Fortalecer las acciones de Educación en salud, a través de la Estrategia de Vivienda Saludable en el ámbito rural, en el entorno hogar para todos los momentos de curso de vida

1. **Proceso de concertación:** Deberán generarse reuniones de presentación, concertación y articulación para la puesta en marcha de la Estrategia con Autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Microterritorios definidos en cada uno de los municipios de tal manera que puedan generarse: Actas de concertación para definir las familias participantes en la Estrategia, Directorio de participantes del ciclo educacional, cronograma y plan de trabajo. **Soportes:** Soportes de convocatoria a las reuniones de presentación, concertación y articulación, Acta de reunión de presentación de la Estrategia a autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Micro territorios establecidos de los 82 municipios del departamento, con su respectivo registro fotográfico y Formato de registro de asistencia, Acta de reunión de concertación con las familias participantes en la implementación de la estrategia, con su respectivo registro fotográfico y formato de registro de asistencia,

Directorio con las familias participantes del ciclo educacional, Plan de trabajo, Cronograma mensual con visto bueno de la supervisión.

2. **Proceso de caracterización:** La Estrategia de Vivienda Saludable establece la realización de un proceso de caracterización poblacional y socioambiental orientado a la identificación de factores de riesgo, necesidades y problemáticas presentes en el entorno familiar y comunitario, con la participación activa de las familias intervenidas. Este proceso deberá desarrollarse en concordancia con los lineamientos nacionales establecidos para la implementación y ejecución de la estrategia de Entomos Saludables, en particular su componente Estrategia Entorno Hogar, así como con lo dispuesto en el documento "Caracterización Social y Ambiental — Documento de Análisis" Grupo de Entornos Saludables de la Subdirección de Salud Ambiental, garantizando su adecuada aplicación técnica y metodológica, además de calidad de la información y coherencia con los lineamientos nacionales. Adicionalmente requiere integrar herramientas complementarias de análisis, como son los familiogramas y ecomapas que permitan observar los riesgos en salud dentro de la familia y los riesgos en su entorno y contempla las siguientes actividades: a. Formato de autorizaciones para toma de fotografías y videos de la Gobernación de Santander. b. caracterización Poblacional: Deberá realizarse a partir del análisis de información secundaria (Planes Territoriales de salud, ASIS, Caracterización poblacional de las EAPB, Documentos de Planificación Territorial) y análisis de fuentes secundarias oficiales que permita conocer el contexto del territorio. C. Elaboración de Familiograma: como herramienta que permita analizar no solamente su estructura familiar y sus relaciones, sino también los factores de riesgo que puedan afectar la salud, especialmente los factores socioambientales facilitando con esto la planificación de intervenciones y seguimiento familiar. d. Elaboración de Ecomapa como herramienta complementaria que permita visualizar, las relaciones de las familias con su entorno social comunitario y ambiental facilitando con esto el mapeo de los riesgos en salud ambiental. e. Caracterización Socio ambiental del Entorno Hogar: Como complemento de la caracterización poblacional; esta deberá realizarse a partir de fuentes secundarias y la aplicación en campo de la ficha de caracterización social y ambiental definido para la estrategia .f. Socialización de resultados producto de la caracterización mediante espacios participativos con las familias, en los cuales se presenten los hallazgos de la caracterización y se identifiquen conjuntamente las posibles acciones o intervenciones a implementar, promoviendo la corresponsabilidad y el compromiso en la mejora de las condiciones higiénico-sanitarias del entorno doméstico. **Soportes:** Formato diligenciado por familia de autorizaciones para toma de fotografías y videos de la Gobernación de Santander, Documento Técnico de Caracterización Poblacional, Elaboración de 1 familiograma por cada una de las familias, sobre las cuales se implementará la Estrategia, Elaboración de 1 Ecomapa por cada una de las familias, sobre las cuales se implementará la Estrategia, Fichas de caracterización aplicadas en las viviendas priorizadas, Documento Técnico de Caracterización socio ambiental, que

consolide y sistematice los hallazgos identificados, permitiendo reconocer los principales factores de riesgo socioambiental que afectan a las familias intervenidas y

facilitando la definición de acciones de promoción y gestión del riesgo en el entorno hogar, Acta de reunión de Socialización de resultados, con su respectivo material fotográfico y planilla de registro de asistencia

3. **Proceso Educativo-Ciclo Educacional**
Se deberá diseñar e implementar un ciclo educativo en educación para la salud dirigido a las áreas rurales priorizadas de los territorios y Microterritorios previamente definidos . Este proceso formativo estará conformado por nueve (9) sesiones presenciales, orientadas al abordaje secuencial y progresivo de las temáticas establecidas por la estrategia, centradas en la promoción de prácticas saludables y en la gestión del riesgo en salud ambiental. Las familias priorizadas en estos territorios participarán en una (1) sesión educativa presencial semanal por familia, con una duración de tres (3) horas y la asistencia mínima de dos (2) de sus integrantes, garantizando así la apropiación gradual, continua y sistemática de los contenidos definidos. Como apoyo didáctico al ciclo educacional se incluirá la elaboración y entrega a cada una de las familias de un rotafolio educativo que abordará de manera clara y didáctica las siguientes temáticas: Tema 1. La Vivienda como espacio vital, Tema 2. Sorbos de vida- Agua para consumo en la vivienda, Tema 3. Las excretas y las aguas sucias andan por ahí, Tema 4. Los residuos sólidos en la vivienda, Tema 5. Ojo a las plagas, Tema 6. Higiene en la vivienda y sus moradores, Tema 7. Dinámica familiar y comunitaria; el rotafolio estará elaborado en tamaño oficio, con tapa principal, papel propalcote, doble cara, a color, laminado, argollado y con base de soporte, garantizando su durabilidad, fácil manejo y consulta permanente en el hogar como herramienta de aprendizaje y refuerzo de los mensajes educativos y demás materiales o elementos necesarios para la realización de la actividad. **Soportes:** Cronograma mensual de trabajo con el visto bueno del profesional de salud ambiental, Diseño del proceso de educación para la salud a desarrollar para intervenciones colectivas teniendo en cuenta los lineamientos para la estrategia, Modelo del Rotafolio el cual deberá contar con el visto bueno del profesional de salud ambiental, Informe que contenga la metodología de la temática expuesta, Planillas de asistencia diferenciadas por familia de cada una de las sesiones realizadas (mínimo 2 integrantes por familia), Registros fotográficos de cada sesión realizada.
4. **Elaboración de informe final de resultados derivados del proceso de ejecución de la estrategia.** Se deberá generar informe de cumplimiento de la implementación de la estrategia el cual contendrá una descripción cualitativa del proceso realizado y las recomendaciones de las posibles intervenciones en promoción de la salud y gestión del riesgo en el entorno hogar que puedan orientar la gestión para la afectación de los determinantes sociales y ambientales de la salud a corto, mediano y largo plazo. Socializar el informe final de resultados con autoridades municipales, líderes comunitarios y familias de los Territorios y Microterritorios definidos en cada municipio. Se debe incluir los siguientes indicadores: Número de hogares intervenidos, número y porcentaje de personas del territorio abordadas, número y porcentaje de personas

por momento de curso de vida que participaron, número y porcentaje de canalizaciones a servicios de salud con atención oportuna. **Soportes:** Informe final del cumplimiento de la implementación de la estrategia con la descripción cualitativa del proceso de implementación y las recomendaciones de las posibles intervenciones promoción de la salud y gestión del riesgo en el entorno hogar que puedan orientar la gestión para la afectación de los determinantes sociales ambientales de la salud a corto, mediano y largo plazo, Acta de reunión de socialización del informe final de resultados con autoridades municipales, líderes comunitarios y familias intervenidas de los Territorios y Microterritorios de cada uno de los municipios	

Descuentos y/o Glosas: No hay descuentos, glosas, ni observaciones adicionales correspondientes al periodo actual de esta supervisión.

Documentos verificados para el pago:

- Cuenta de cobro
- Se hace revisión de la copia de la planilla de pago de aportes integrales al SGSSS, para el periodo objeto de supervisión
- Un CD con las evidencias de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato
- Informe de actividades correspondiente al periodo objeto de supervisión

Se realiza la entrega de todos los documentos exigidos contractualmente para la realización de los pagos.

4. REVISION FINANCIERA:

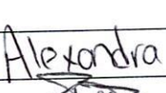
RUBROS	
2.4.5.02.09.01.03.02.03	$45.000.000.00
TOTAL, GENERAL	$45.000.000.00
Valor del contrato:	$45.000.000.00
Valor pagado a la fecha:	$0
Valor de la presente factura o cuenta de cobro:	$ 10.875.000,00
Descuentos a realizar	$0
Valor a Pagar después de descuentos	$ 10.875.000,00
Saldo por ejecutar después del pago del presente período:	$34.125.000,00

5. RADICACIÓN PARA PAGO

FECHA DE ENTREGA	ANEXOS PARA EL PAGO
06 de noviembre de 2026	**Se relacionan los documentos que van a ser anexados al informe de supervisión,** • Cuenta de cobro • Se hace revisión de la copia de la planilla de pago de aportes integrales al SGSSS, para el periodo objeto de supervisión • Un CD con las evidencias de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato • Informe de actividades correspondiente al periodo objeto de supervisión • Informe de supervisión

6. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME:

Nombre:	ZAYDA MILENA PEREIRA GUTIERREZ
Cargo:	Supervisor (E) según resolución No 102 del 31 de octubre de 2026.
Firma:	

Elaborado por: *Yanira Alexandra Peñaranda E* – Apoyo de Gerencia	Fecha: 06-11-2026	Firma: 
Aprobado por: Zayda Milena Pereira – Supervisor (E)	Fecha: 06-11-2026	Firma: 

GARCIA ROVIRA	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Hospital Regional De García Rovira Málaga – Santander COD PRES: 6843200796 NIT. 900.067.169-9	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA CONTABILIDAD Y PAGOS** **CODIGO** A-GAF-FTO-12 **VERSION** 1 **FECHA** 30/09/2025 **PAG** 1 de 1

BENEFICIARIO	LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA
CONCEPTO	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y DOCUMENTAR LAS ACTIVIDADES 05, 12, 15, 17, 18, 21 Y 22 DEL CONTRATO ADMINSTRATIVO, CO1.PCCNTR 9585605, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA, RELACIONADS CON LA PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS, ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, CANCER, VIVIENDA SALUDABLE Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-DEL MUNICIPIO DE MALAGA
PERIODO	09 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 08 DE OCTUBRE DE 2026

REQUISITOS PARA CONTABILIZAR					
	DOCUMENTOS	**SI**	**NO**	**NA**	**RESPONSABLE**
FECHA DE RECIBIDO	1. Factura/Cuenta de Cobro/Resolución	X			VB PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTABILIDAD
	2.Documento Equivalente	X			
	3. Verificar Valor No del RP del cual debe hacerse la acusación de los valores.	X			
	4. Entrada a Farmacia o Almacén en el caso de suministros				
	5. Tiquetes de Viaje en caso de Viáticos				
	6. Certificación para Efectos de la Retención	X			
ELABORADO POR	7. Informe de Supervisión/Interventor	X			
	8. Planilla, recibo de pago y certificación pago aportes parafiscales	X			
	9. Rut para contratistas nuevos				
	10. Orden de compra de almacén donde conste el recibido a satisfacción				
	11. Formato de Declaración juramentada primer pago				
	12. Certificación Bancaria primer pago				
	13. Acto administrativo de Asignación de Supervisor				

REQUISITOS PARA PAGO					
	DOCUMENTOS	**SI**	**NO**	**NA**	**RESPONSABLE**
Vo. Bo Supervisor	14. Comprobante de Contabilización de la cuenta	X			CONTABILIDAD
	15. Recibo de Estampillas Departamentales visadas por Contabilidad				BENEFICIARIO
	16. Invitación o citación de entidad Pública/Privada informe de actividades o certificado de permanencia en caso de viáticos				BENEFICIARIO
	17. Acta Inicial o acta final				BENEFICIARIO Y SUPERVISOR

	CARGO	**FIRMA**
REVISÓ:	Profesional Universitario de Contabilidad	
	Área de Tesorería	
	Subgerente Administrativo	
	Aprobación Gerencia	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
N.I.T. : 900,067,169 - 9

GARCIA ROVIRA

DEFINITIVA DE PAGO No 940

FECHA: 09/11/2026

A FAVOR DE : TOLOZA MENDOZA LEIDY CATERINE NIT : 1098674447

COMPROMISO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES 12, 15, 17, 18, 21 Y 22 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.9585605, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA, RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y CÁNCER, ASÍ COMO CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE VIVIENDA SALUDABLE Y MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS —PIC— DEL MUNICIPIO DE MÁLAGA.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS :

REGISTRO PRESUPUESTAL : 470 DEL 08/09/2026

RUBRO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
001-2.4.5.02.09.01.03.02.03	Servicios de Enfermeria PIC	10,875,000.00

TOTAL A PAGAR : 10,875,000.00

VIGENCIA : 2026

VALOR : DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

ELABORO : ANAYA OSORIO RUTHBY JAZMIN

CALDERON ACEROS MABEL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
GERENTE ESE HRGR

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA con documento de identificación No. 1.098.674.447 de Bucaramanga Santander.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado a la E.S.E Hospital Regional de García Rovira, desde el 07 de septiembre hasta el 29 de diciembre de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a la renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente no sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA _Málaga 05 de noviembre de 2026

FIRMA _____

Retención aplicable para el año 2026

Procedimiento No. 1

CONSULTOR CONTABLE	Mes	Septiembre de 2026
LEIDY CATERINE TOLOZA MENDOZA		
1098674447	VALOR UVT	
	Año 2026	52.374

	Conceptos	Datos	Depuración
1	**Total pagos laborales en el mes**		
	Sueldo	10.875.000	10.875.000
	Auxilio de transporte	-	-
	Comisiones	-	-
	Horas extras	-	-
	Recargos nocturnos y dominicales	-	-
	Otros auxilios (movilidad, alimentación, etc.)	-	-
	Bonificaciones	-	-
	Viáticos	-	-
	Exceso de las 41 UVT por pagos por concepto de alimentación (art 387-1 ET)	-	-
	Incapacidades	-	-
	Licencia de maternidad	-	-
	Cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente)	-	-
	Intereses sobre cesantías (no se tienen en cuenta para efectos de la retención en la fuente)	-	-
	Prima el cálculo se realiza de forma independiente.	-	-
	Vacaciones	-	-
	Primas extralegales	-	-
	Otros ingresos laborales- Bonos, cheques electrónicos, pagos indirectos	-	-
	Total Ingresos mes (No se incluye la prima)	**10.875.000**	**10.875.000**
2	**Menos ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional**		
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	387.200	387.200
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
	Aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios (Régimen ahorro individual) (Art. 55 ET)	-	-
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	302.500	302.500
	Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	**689.700**	**689.700**
	Subtotal (A)		**10.185.300**
3	**Menos Deducciones**		
	Intereses por prestamos de vivienda (promedio año anterior o los meses correspondientes)	-	-
	Pagos por salud prepagada, Plan complementario de salud, o seguros de salud (art 387 ET)- P	-	-
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	-	-
	Total deducciones		-
	Menos rentas exentas		
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
	Aportes con destino a cuentas AFC, AVC (art 126-4 ET)	-	-
	Indemnizaciones proteccion a la maternidad (art 206 ET Num 2)	-	-
	Gastos de entierro del trabajador (art 206 ET Num 3)	-	-
	Otras rentas exentas (Art. 206 ET)	-	-
	Total renta exentas		-
	Subtotal (B)		**10.185.300**
	Valor de la prima de servicios		-
	Subtotal (B)		**10.185.300**
4	**Menos renta exenta -25% del subtotal (B) (Numeral 10 art. 206 ET)**		**2.546.325**
	LIMITE GENERAL DE RENTAS EXENTAS Y DEDUCCIONES 40% DEL INGRESO NETO Y HASTA 1.340 UVT		**2.546.325**
	Base Gravable (Ver Tabla)		**7.638.975**
	Valor retención en la fuente Art. 383 ET		**$ 506.000**
	Valor retención en la fuente a practicar por prima de servicios (art. 383 ET)		**$ -**
	Total retenciones a practicar en el mes (Art. 383 ET)		**$ 506.000**

Descargue la versión para el año actual

Revisó

GARCIA ROVIRA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

N.I.T.: 900067169

DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO : DSE-818

FECHA DOCUMENTO : 09/11/2026

PAGADO A: TOLOZA MENDOZA LEIDY CATERINE - 1098674447

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL COP M/L

CONCEPTO: SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA PIC

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DOCUMENTO	DEBITOS	CREDITOS
731310.02	Honorarios		10,875,000.00	
243615.01	Rentas de Trabajo			506,000.00
249054.01	Honorarios			10,369,000.00
	TOTALES IGUALES		$ 10,875,000.00	$ 10,875,000.00

REVISADO POR	APROBADO POR
Mabel Calderón Aceros	Cesar Augusto Becerra Correa Gerente

ELABORADO POR: Anaya Osorio Ruthby Jazmín

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

N.I.T.: 900067169

DIRECCION: KR 7A NO 1580 - MALAGA

BANTE DE EGRESO GENERAL : CE-1416

FECHA DOCUMENTO : 09/11/2026

PAGADO A: TOLOZA MENDOZA LEIDY CATERINE - 1098674447

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL COP M/L

CONCEPTO: PAGO 1 CONTRATO 114-2026- PRSTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENEFERMERIA PARA PLANEAR, DESARROLLAR, EJECUTAR Y REALIXAR SEGFUIMIENTO A LAS ACT 12,15,17,18,21 Y 22 DEL CONTRATO INTER N

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	FACTURA	DOCUMENTO	VALOR APLICADO	ANTICI/DCTO
249054.01	Honorarios	C C LEIDY TOLOZA	DSE 818	10,369,000	
				10,369,000	0

CUENTA	FORMA DE PAGO	VALOR PAGADO
11100501.01	CTA CTE 312-25260811	10,369,000

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angelafuentes		
FUENTES VILLAMIL ANGELA TATIANA		C. C. o NIT

Bancolombia
Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Estado Hospital Regional De Garcia Rovira - Nit: 900067169
Martes, 10 de noviembre de 2026, 2:18:36 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Leidy Toloza

Producto destino
550488444086349

Banco
Banco Davivienda

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación
09 Nov 2026

Identificación destinatario
1098674447

Tipo de producto
Cuenta_de_ahorro

Valor
COP $ 10.369.000,00

Código
OKB

Referencia
PAGO N 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 177.93.46.141