DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

247f60cb1bca69d80b347ab4737dc0c26dac48efb56d6bac3898247f0c790fd864dfdbd128a8dddb79f6c8423314e17c

Número de documento:	DSE761	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	05/11/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	05/11/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	CINDY CAROLINA AYALA BAYONA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1143161396	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Barichara
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Calle 8 No 8 69 Barichara

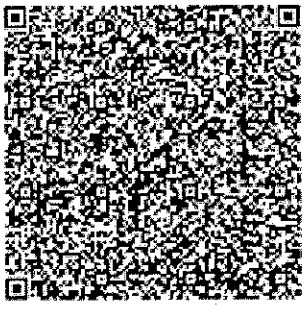
Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**	**Forma de Generación y Transmisión**	**Fecha de compra**
1	165-2026	CONTRATO 165-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES	M4	1,00	2.700.000,00	0,00	0,00			2.700.000,00	Por operación	05/11/2026

Notas finales

DEL 03 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-11-05 17:39:20
Documento generado el:
2026-11-05 17:39:19
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.700.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.700.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**2.700.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES No 001
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 165 – 2026

Barichara Santander, 05 De Noviembre De 2026.

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES N°001 CONTRATO N° 165 – 2026.

Cordial Saludo.

CINDY CAROLINA AYALA BAYONA. con cedula de ciudadanía C.C. No. 1.143.161.396 Expedida En Barranquilla, me permito presentar el **INFORME PARCIAL No 001** de actividades ejecutadas desde el **03 De Agosto al 31 De Agosto Del 2026** en relación al "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 A EJECUTAR POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".

INFORME No	**001**
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	165- 2026
CONTRATISTA	**CINDY CAROLINA AYALA BAYONA.**
No IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.143.161.396 Expedida en Barranquilla
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 A EJECUTAR POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".
PERIODO:	**03 De agosto al 31 De agosto Del 2026**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 A EJECUTAR POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.	En ejecución del contrato se cumplió con la autonomía y responsabilidad la ejecución de las actividades a realizar en el periodos comprendido de **03 De Agosto al 31 De Agosto** del año en curso según cronogramas del anexo 01, en actividad N°28 en Desarrollar Estrategias de Información en Salud a través de Diseño y Ejecución de campañas extramurales de Vacunación en el municipio de Barichara.	N.A
B. El Ejecutar apoyo en las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2026, de conformidad con la programación y los lineamientos establecidos por la E.S.E.	Se realizó cumplimiento de las acciones realizadas en mi objetivo contractual, realizando actividades como el desarrollo de la estrategia de N°28 en Desarrollar Estrategias de Información en Salud a través de Diseño y Ejecución de campañas extramurales de Vacunación en el municipio de Barichara.	Soportes adjuntados en CD cuenta de cobro N° 1
C. Apoyar la ejecución de la estrategia de prevención y control de vectores mediante actividades de educación comunitaria, inspección, identificación y eliminación de criaderos, conforme a los lineamientos técnicos vigentes.	Se dio cumplimiento en la estrategia de prevención y control de vectores de acuerdo a los cronogramas presentados de manera eficiente y oportuna mediante actividades de educación comunitaria, inspección, identificación y eliminación de criaderos, conforme a los lineamientos técnicos vigentes.	Soportes adjuntados en CD cuenta de cobro N° 1
D. Apoyar la organización y desarrollo de las jornadas de vacunación intramurales y extramurales, incluyendo la preparación de biológicos e insumos requeridos, así como la promoción del cumplimiento de los esquemas de vacunación de la población objeto, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizo la ejecución de acuerdo a las jornadas establecidas vacunación intramurales y extramurales, incluyendo la preparación de biológicos e insumos requeridos según cronograma establecido para tal fin.	Soportes adjuntados en CD 01
E. Diligenciar los formatos, registros, bases de datos y demás instrumentos requeridos para el desarrollo de las actividades, garantizando la calidad, oportunidad y veracidad de la información reportada.	A la fecha se a realizado el cargue de todos los biológicos aplicados al aplicativo de PAIWED, garantizando un adecuado cargue de esquemas de acuerdo a la edad.	Evidencias fotograficas
F. Elaborar y presentar los informes de ejecución de las actividades desarrolladas, con sus respectivos soportes y evidencias, para la verificación por parte de la E.S.E. y de la Secretaría de Salud competente.	A la fecha se han entregado los soportes de la actividad N° 28 contratadas según Anexo Técnico No 01.	N.A

G. Cumplir con los requerimientos de la ESE, de manera oportuna.	Se a realizado de manera oportuna el cumplimiento de requerimientos por parte del coordinador o supervisor de manera responsable y oportuna.	N.A
H. Acoger las recomendaciones de la gerencia respecto del proceso contratado.	Se han acatado las recomendaciones en pro de mejora al proceso de ejecución en relación al objetivo contractual y se han asistido a las mesa de trabajo organizadas.	N.A
I. cumplir las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral.	Se realizo el pago de la seguridad de mes de Agosto del año 2026 con numero de planilla 8642701159	Soporte N° 2
J. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	No he participado en ningún acto fuera de al Ley, no se han presentado en el momento.	N.A
K. Cumplir con las actividades propias del objeto contractual de acuerdo con el estudio de necesidad y conveniencia y con la propuesta.	Se cumplió con las actividades propias del objetivo contractual como auxiliar de enfermería de acuerdo al objetivo contractual de ejecución en PIC 2026,	N.A
L. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la ESE por conducto de la supervisión.	Se han acatado las recomendaciones por parte de gerencia y la coordinadora en pro de mejora al proceso de ejecución en relación al objetivo contractual.	N.A
M. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.	Se han cumplido las obligaciones necesarias para desarrollar las actividades ejecutadas en relación al objetivo contractual.	N.A

RELACIÓN DE ACTIVIDAD EJECUTADA SEGÚN ANEXO TÉCNICO # 1

N° ACT.	EJE ESTRATEGICO (PDSP)	META DE PRODUCTO (PTS)	LINEA OPERATIVA	ESTRATEGIA EN SALUD PUBLICA (Nombre)	INTERVENCION (Descripción de la actividad)	VALOR DE LA ACTIVIDAD (Costos directos+indirectos)
28	Determinantes Sociales de la Salud	Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles	CUIDADO DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.	Estrategia de prevención y control de vectores,cumplimiento de esquemas de vacunación, prevención de Enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas Búsqueda Activa comunitaria de sintomáticos respiratorios y de piel e inmunoprevenibles	Desarrollar Estrategias de Información en Salud a través de Diseño y Ejecución de una campaña por Jornada Nacional de Vacunación, en la SEGUNDA JNV(abril)- TERCERA JNV(julio), CUARTA JNV(Octubre), 1 JNV Municipal DE INTENSIFICACIÓN (Diciembre) JORNADAS NACIONALES DE VACUNACIÓN, ejecución en cada Jornada la ESTRATEGIA SOY GENERACIÓN SONRIENTE que incluya Plan de Medios y actividades para las semanas de Pre Jornada, día de Jornada, con participación de actores comunitarios, que incluya ubicación de stand con información en salud de vacunación, cepillado, promoción de lavado de manos, Enfermedades Inmunoprevenibles, cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación para la prevención, control y eliminación de enfermedades Inmunoprevenibles, promoción del cuidado e Higiene de la salud bucal.	$ 2,700,000

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

PLANILLA DE AGOSTO.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSION	8642701159	2026-08	31-08-2026	280.200
SALUD	8642701159	2026-08	31-08-2026	218.900
RIESGOS LABORALES	8642701159	2026-08	31-08-2026	42.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL				541.800

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social del mes de Agosto del 2026.

VALOR COBRADO.

Se adjunta Documento soporte por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.700.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
4-608-12-04114-3	**Cuenta de ahorros**	**Banco Agrario**

No siendo otro el objeto.

Cindy Carolina Ayala Bayona.

CINDY CAROLINA AYALA BAYONA.
C.C. No. 1.143.161.396 Expedida En Barranquilla
Contratista.

ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN

	ACTIVIDAD	TOTAL	EJECUTADO A LA	PENDIENTE POR EJECUTAR	FORMA COMO SE EJECUTO	VALOR COBRADO POR ACTIVIDAD
	Desarrollar Estrategias de Información en Salud a través de Diseño y Ejecución de una campaña por Jornada Nacional de Vacunación, en la SEGUNDA JNV(abril)-TERCERA JNV(julio), CUARTA JNV(Octubre), 1 JNV Municipal DE INTENSIFICACIÓN (Diciembre) JORNADAS NACIONALES DE VACUNACIÓN, ejecución en cada Jornada la ESTRATEGIA SOY GENERACIÓN SONRIENTE que incluya Plan de Medios y actividades para las semanas de Pre Jornada, día de Jornada, con participación de actores comunitarios, que incluya ubicación de stand con información en salud de vacunación, cepillado, promoción de lavado de manos, Enfermedades Inmunoprevenibles, cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación para la prevención, control y eliminación de enfermedades inmunoprevenibles, promoción del cuidado e Higiene de la salud bucal.	4	1	3	1. Diseño de la Estrategia de información en Salud en el mes de Agosto del 2026, con actividades en los días principales y en Prejornadas y Pos Jornadas, que incluyan actividades ludico-recreativas en los Diferentes Territorios y Micro territorios. 2. Reunión de concertación ESE-SSM (Soporte de Convocatoria, planilla de asistencia, registro fotográfico y acta de concertación. 3. formato reportes de punto de vacunación. 4. plan de acción de la jornada. 5. documento del diseño de la estrategia y el plan de medios: 6. Grabación del Spot para la Jornada. 7. Certificación de la emisora avalando la emisión de 20 cuñas por JNV, 8. Publicación y soportes de publicación en redes sociales de las actividades efectuadas.) 9. Reunión Socialización Actores sociales (Convocatoria, planilla de asistencia, registro fotográfico, acta de socialización con actores municipales e instituciones, las actividades de Jornadas Pre jornada y Pos jornada incluyendo actividades. 10. Cronograma de ejecución pre Jornada, Día central, Pos jornada y personal encargado de las actividades. 11. Diseño y entrega de material IEC El dia de la jornada en los puntos de vacunación establecidos: 12. Ficha técnica con su respectivo registro fotografico (5 fotos). 13. Planilla de entrega.	**2.700.000**
TOTAL A COBRAR						**2.700.000**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Registro de aplicación de biológicos

A continuación encontrará el registro de aplicaciones de biológicos según su estado del usuario consultado. Registre una nueva aplicación o actualice alguna existente seleccionando en la tabla el registro que desea gestionar.

TEMISTOCLES QUIÑONEZ FORERO

INFORMACIÓN USUARIO
REALIZAR SEGUIMIENTO
VER CARNÉ
VER RESUMEN

Tipo de identificación	**Número de identificación**	**Fecha de nacimiento**
Cédula de ciudadanía	80817178	02/06/1984 00:00
Sexo	**Edad**	
Hombre	42 años, 5 meses y 3 días	
Motivo de Priorización	**Fallecido**	
Sin motivo	No	

A continuación, usted puede realizar el registro y actualización de las dosis aplicadas para cada usuario.

Tenga en cuenta que la opción "Solo actualización" también permite registrar los datos de las dosis aplicadas y que si el paciente no cumple con el tiempo (edad) configurada para el esquema no se podrá registrar.

Recuerde que puede consultar el historial de reinicios de aplicación que se haya registrado para los biológicos, según aplique, para validar pertinencia de aplicación, evitar errores programáticos y realizar calidad de dato.

REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Primera		Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis A Adultos	Segunda		Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis B Adultos	Primera		Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis B Adultos	Segunda		Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis B Adultos	Tercera		Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Hepatitis B Adultos	Refuerzo		Sin historial	No regis
DETALLE	Sin rango de edad	Aplicada	INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	21/10/2024	VER HISTORIAL	No regis
DETALLE	Sin rango de edad	Aplicada	INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28/10/2025	Sin historial	No regis
REGISTRO	Sin rango de edad	Dosis por aplicar	Inmunoglobulin a Antidiftérica	Unica		Sin historial	No regis

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CINDY CAROLINA AYALA BAYONA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1143161396
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-22
FECHA DE PAGO:	2026-08-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642701159
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8612415233
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	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	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:	23/10/2026

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: AYALA BAYONA CINDY CAROLINA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1143161396, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-608-12-04114-3, con una antigüedad de SIETE (7) año(s).

Se expide en BARICHARA, a los tres (03) días del mes de noviembre de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

