



HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 817000999-6
Municipio de Timbio Cauca



**DOCUMENTO SOPORTE DE COSTOS Y GASTOS EN OPERACIONES CON NO OBLIGADOS A EXPEDIR
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE**

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Fecha de operación: 31 de enero de 2025 Consecutivo: 836
Autorización de numeración Dian No 18764061147513 DE DICIEMBRE 02 DE 2024, desde la 797 hasta la 1000

Vendedor o quien presta el servicio:	Identificación
DUVÁN CAMILO MUÑOZ MAMIÁN	1061694398
Dirección:	Telefonos:
MOSCOPAN T:E A:404	3104046386

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	CONTRATO: HTIMBIO-CPS-017-2025 Prestación de servicios profesionales como arquitecto brindando asesoría a la entidad en lo relacionado con infraestructura, brindando apoyo técnico en la supervisión de contratos de obra, mantenimiento y estudios y diseños en los que hagan parte el hospital Timbío E.S.E. Cuenta correspondiente al mes de enero 2025	\$ 2.670.500	\$ 2.670.500
SUBTOTAL			\$ 2.670.500
RETEFUENTE			
TOTAL			\$ 2.670.500

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Timbío, 31 de enero de 2025

CUENTA DE COBRO N° 01

EL HOSPITAL TIMBÍO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 817000999-6

DEBE A:

DUVÁN CAMILO MUÑOZ MAMIÁN

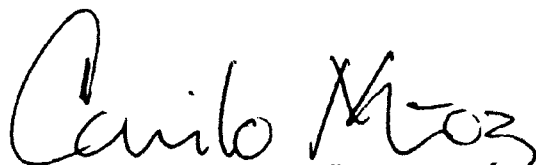
Identificado con cédula de ciudadanía número 1.061.694.398 de Popayán Cauca
-6

Por concepto de:

Honorarios de prestación de servicios correspondientes del 10 al 31 de enero de 2025, Contrato No. **HTIMBIO-CPS-017-2025** de la vigencia 2025 cuyo objeto es: Prestación de servicios Profesionales como arquitecto brindando asesoría a la entidad en lo relacionado con infraestructura, brindando apoyo técnico en la supervisión de contratos de obra, mantenimiento y estudios y diseños en los que haga parte el Hospital Timbío E.S.E.

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA
CORRIENTE (2.670.500)**


DUVÁN CAMILO MUÑOZ MAMIÁN
CC. 1.061.694.398 de Popayán Cauca

INFORME DE ACTIVIDADES MES ENERO DE 2025.																		
PARA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA																		
CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO HTIMBIO - CPS-017-2025																		
NOMBRE CONTRATISTA:	DUVÁN CAMILO MUÑOZ MAMIAN			DENOMINACION CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios Profesionales como arquitecto brindando asesoría al área de denominación de infraestructura, brindando apoyo técnico en la supervisión de contratos de obra, mantenimiento y estudios y diseños en los que haga parte el Hospital Timbio E.S.E.																	
APROBACION DE GARANTIA																		
POLIZA NRO:	COMPañIA	VIGENCIA DE LA POLIZA		AMPAROS REQUERIDOS	FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA													
40-46-101006293	SEGUROS DEL ESTADO S.A	INICIO 09-ene-2025	FINALIZACION 31-jul-2025	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	viernes, enero 10, 2025													
En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, me permito como contratista, realizar el siguiente reporte de Informe y ejecución del referido contrato en los siguientes términos:																		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGUN CONTRATO		PRODUCTO / ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			EVIDENCIA													
INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR LAS IRREGULARIDADES O DIFICULTADES QUE E PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.		DURANTE ESTE PERIODO SE REALIZO EN ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO AL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE TODAS LAS RESPUESTAS Y OBSERVACIONES REALIZADAS A LA INTERVENTORÍA CONTRATO NO. HTIMBIO-CAU-CP-002-2023			• CORREOS ELECTRÓNICO.													
SEGUIMIENTO Y CONTROL TECNICO, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE CONTRATOS DE OBRA		DURANTE ESTE PERIODO SE REALIZO LA SUPERVISIÓN, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO NO. HTIMBIO-CAU-CP-002-2023, REALIZANDO REVISIÓN DEL INFORME MENSUAL, ADEMÁS SE REALIZARON COMITÉS EN LA OBRA.			• CORREOS ELECTRÓNICOS SOLICITANDO AJUSTES AL INFORME. • ACTAS DE ASISTENCIA A COMITÉ.													
ELABORACIÓN DE INFORMES SOLICITADOS POR LAS ENTIDADES GUBERNAMENTALES		- SE CARGO EL INFORME CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE 2024 EN LA PLATAFORMA PSIS – SISPRO - SE PROYECTO RESPUESTA AL OFICIO ENVIADO POR EL SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD - SE PROYECTA INFORME DEL MES DE ENERO 2025 PARA EL CARGUE EN LA PLATAFORMA PSIS – SISPRO			• CORREOS ELECTRÓNICO.													
BRINDAR APOYO A LA ENTIDAD EN TODO LO RELACIONADO CON INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, OBRAS, DISEÑO Y PROYECTOS		- SE REALIZO DIFERENTES VISITAS AL ÁREA DE URGENCIAS PARA IDENTIFICAR LAS NECESIDADES EN LA INFRAESTRUCTURA. - SE OBLIGUENO EL FORAMATO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. - SE APOYO EN EL ARREGLO DE MOBILIARIO EN LAS OFICINAS DE CASA BLANCA. - SE COORDINO CON EL SEÑOR BLADIMIR ARREGLOS Y AJUSTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA ESE - SE REDIBUJARON LOS PLANOS DE LA SEDE CASA BLANCA.			- REGISTRO FOTOGRÁFICO - LIBRO EN EXCEL - PLANOS PDF.													
Aportes de seguridad social integral, por cuyo concepto pagó la suma: correspondiente a aportes de salud, pension y ARL del periodo del mes de ENERO de 2025, conforme al comprobante de pago de la planilla nro. 32334378 allegada con sus soportes, de la siguiente manera (Nota: Como Independiente pago sobre un valor de \$4.500.000)																		
VALOR HONORARIOS		2,670,500		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">PENSIÓN</th> <th style="width: 15%;">SALUD</th> <th style="width: 15%;">ARL</th> <th style="width: 55%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16%</td> <td>12.5%</td> <td>2.436%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>288,000</td> <td>225,000</td> <td>9,400</td> <td>522,400</td> </tr> </tbody> </table>			PENSIÓN	SALUD	ARL		16%	12.5%	2.436%		288,000	225,000	9,400	522,400
PENSIÓN	SALUD	ARL																
16%	12.5%	2.436%																
288,000	225,000	9,400	522,400															
BASE DE COTIZACION 40%		1,800,000																
El presente informe se rinde el día treinta y uno (31) de ENERO de 2025. NOMBRE DEL CONTRATISTA																		

RAZÓN SOCIAL :	DUVAN CAMILO MUÑOZ MAMIAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061694398
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-24
FECHA DE PAGO:	2025-01-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32334378
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32334378
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/03/2025
----------------------------------	------------

Timbio Cauca 31 enero 2025

Señores

HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019

En la ciudad de Timbío, Departamento del Cauca, República de Colombia, siendo el día treinta y uno (31) del mes de enero (01) del año 2025.

Duván Camilo Muñoz Mamián, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.061.694.398 de Popayán, certifico bajo la gravedad de juramento:

PRIMERO: Que soy una persona natural residente en Colombia.

SEGUNDO: Que esta declaración la rindo para ser presentada a cualquier persona natural o jurídica que me realice pagos durante el año gravable 2025, como:

☒ Empleado con vínculo laboral (Asalariado), es decir mis ingresos a treinta y uno (31) de Diciembre del año gravable 2024, provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria.

☐ Empleado sin vínculo laboral (Independiente), es decir mis ingresos a treinta y uno (31) de Diciembre del año gravable 2024, provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado.

Dando así cumplimiento al artículo 329 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 10 de la Ley 1607 de 2012.

TERCERO: Que a treinta y uno (31) de Diciembre del año gravable 2024:

☒ Soy un contribuyente declarante del impuesto de renta en Colombia.

☐ No soy un contribuyente declarante del impuesto de renta en Colombia.

Dando así cumplimiento parágrafo 3º del artículo 384 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 14 de la Ley 1607 de 2012.

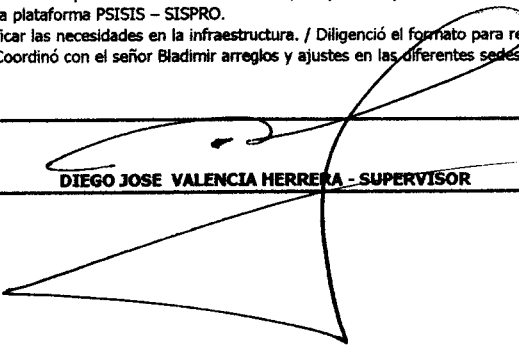
CUARTO: Tengo personas a cargo como dependientes: SI ☐ NO ☒

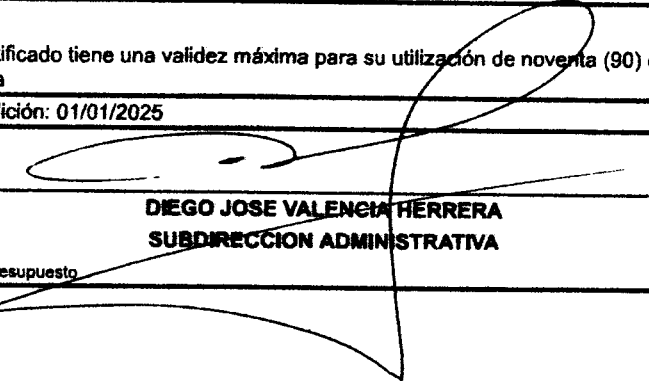
Por dichas personas adjunto los certificados de registro civil de nacimiento y los soportes necesarios para que se me tengan en cuenta las deducciones a que tengo derecho por los mismos, dando así cumplimiento al artículo 2º del Decreto No. 0099 de 2013.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA:


NOMBRE: Duván Camilo Muñoz Mamián
C.C. No. 1.061.694.398 de Popayán

		I INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. HTIMBIO-CAU-CPS-017-2025.					
FECHA EVALUACION	31 DE ENERO DE 2025	PERIODO No.	1	DEL	10/01/2025	A	31/01/2025
1. INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO No.:	HTIMBIO-CAU-CPS-017-2025.						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios Profesionales como arquitecto brindando asesoría a la entidad en lo relacionado con infraestructura, brindando apoyo técnico en la supervisión de contratos de obra, mantenimiento y estudios y diseños en los que haga parte el Hospital Timbio E.S.E						
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1) No ceder ni subcontratar la prestación de servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita y expresa por parte de la E.S.E. HOSPITAL TIMBIO. 2) El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia. 3) Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse. 4) Informar oportunamente al Supervisor las irregularidades o dificultades que se presenten en el desarrollo de las actividades. 5) Asistir y participar de las capacitaciones programadas en el plan de capacitaciones interno. 6) Cumplir mensualmente con su obligación de afiliación a salud, pensiones y riesgos laborales como independiente, debiéndose cotizar sobre el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del contrato. Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, artículo 4 de la ley 797 de 2.003, artículo 1 de la ley 828 de 2.003, artículo 18 de la ley 1122 de 2.007, artículo 23 del Decreto 1703 de 2.002 y demás normas que regulan la materia. Con respecto a la calificación del riesgo laboral el presente contrato es de nivel "3". 7) Adherirse a los subprogramas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo a fin de dar cumplimiento a la Resolución No 312 de 2019.							
CONTRATISTA:	BUVÁN CAMILO MUÑOZ MARTÍNEZ DE LA ESPERANZA						
SUPERVISOR :	DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA						
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS							
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES Y 21 DÍAS DE CALENDARIO			AMPARO		VIGENCIA DE LAS POLIZAS	
FECHA DE INICIACIÓN:	10 DE ENERO DE 2025			POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 40-46-101008291 SEGUROS DEL ESTADO S.A.		DESDE	HASTA
PLAZO ACTUALIZADO:	80					09-01-25	31/7/25
PLAZO TRANSCURRIDO:	21	EQUIVALE AL	26%	AVANCE DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL :	\$	10.554.833,00		AVANCE		OBSERVACION	
VALOR ADICION(ES):	\$	-		TIEMPO %		EL VALOR A PAGAR SE EJECUTA AL FINAL DEL MES CAUSADO	
VALOR FINAL:	\$	10.554.833,00		26%			
VALOR PAGADO HASTA ANTES DE LA PRESENTE SUPERVISION:	\$	-					
VALOR POR PAGAR MES :	\$	2.670.500,00		SALDO INCLUIDO ESTE MES		7.884.333	
2. CONTROL DE ACTIVIDADES							
No.	DESCRIPCION ACTIVIDADES ESPECIFICAS						
1	Informar oportunamente al supervisor las irregularidades o dificultades que e presenten en el desarrollo de las actividades.						
2	Seguimiento y control técnico, administrativo y financiero de contratos de obra.						
3	Elaboración de informes solicitados por las entidades gubernamentales.						
4	Brindar apoyo a la entidad en todo lo relacionado con infraestructura hospitalaria, obras, diseño y proyectos.						
PLAZO DEL CONTRATO			DOS (2) MESES Y 21 DÍAS				
Descripción de actividades de forma puntualizada							
1. Durante este periodo envió vía correo electrónico al subdirector administrativo todas las respuestas y observaciones realizadas a la interventoría Contrato No. HTIMBIO-CAU-CP-002-2023. 2. Durante este periodo realizó la supervisión, técnica, administrativa y financiera del Contrato No. HTIMBIO-CAU-CP-002-2023, realizando revisión del informe mensual, además realizó comités en la obra. 3. Realizó cargue del informe correspondiente a diciembre 2024 en la plataforma PSISIS – SISPRO. / Proyectó respuesta al oficio enviado por el subdirector de infraestructura en salud. / Proyectó informe del mes de enero 2025 para el cargue en la plataforma PSISIS – SISPRO. 4. Realizó diferentes visitas al área de urgencias para identificar las necesidades en la infraestructura. / Diligenció el formato para registro de actividades de mantenimiento preventivo. / Apoyó en el arreglo de mobiliario en las oficinas de casa blanca. / Coordinó con el señor Bladimir arreglos y ajustes en las diferentes sedes de la ESE. / Redibujó los planos de la Sede Casa Blanca.							
 DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA - SUPERVISOR							

 Libertad y Orden	HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Nº. 617.000.999-6	 HOSPITAL TIMBIO Siempre Cerca de Ti
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°. <u>21</u>		
Que existe disponibilidad en el presupuesto para la vigencia fiscal de 2025, para amparar el (los) concepto(s) y valor(es) relacionados		
APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
2.1.2.02.02.008 .11.1-1901163- 1.0-145.0-1-Act ual-ENTIDAD-1	Servicios de preparación de documentos y otros servicios especializados de apoyo a oficina Vigencia Actual	10.554.833
TOTAL		10.554.833
POR CONCEPTO DE:		
Prestar servicios profesionales como apoyo a la Supervisión del Proyecto Hospital Timbio ESE		
VALOR EN LETRAS:		
Diez millones quinientos cincuenta y cuatro mil ochocientos treinta y tres pesos m/l (\$ 10.554.833.00)		
El presente Certificado tiene una validez máxima para su utilización de noventa (90) días contados a partir de la fecha		
Fecha de Expedición: 01/01/2025		
 DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA		
Elabora: Área de Presupuesto		



DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
817000989-6
Vigencia Fiscal 2025

Registro Presupuestal No. 17

EL SUBDIRECTOR

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos de la presente vigencia, se compromete de manera definitiva la disponibilidad numero: 21

Para respaldar el siguiente compromiso:

Contrato No. 017 Prestar servicios profesionales como apoyo a la Supervisión del Proyecto Hospital Timbio ESE

Nit	1061694398	-	Nombre o Razón Social	DUVAN CAMILO MUÑOZ MAMIAN
NroContrato:		Clase de Contrato		
Valor Contrato	10.554.833,00	Plazo:	0	Tipo de Plazo:
				Firma del Contrato:

Código Rubro	Nombre del Rubro	Valor
2.1.2.02.02.008.11. 1-1901163-1.0- 145.0-1-Actual- ENTIDAD-1	Servicios de preparación de documentos y otros servicios especializados de apoyo a oficina Vigencia Actual	10.554.833,00

VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL

10.554.833,00

Para constancia se firma en el Timbio - DEPARTAMENTO DEL CAUCA, hoy jueves, 9 de enero de 2025

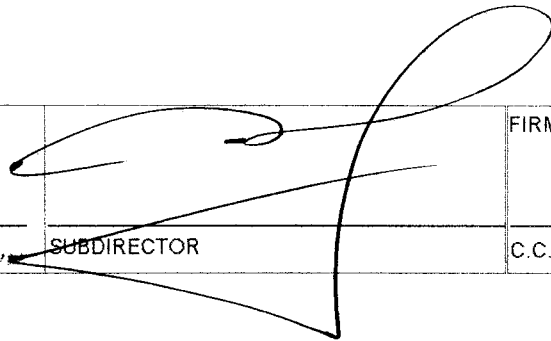
DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA
SUBDIRECTOR

Colombia
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817000999-6

viernes, 7 de febrero de 2025

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 2997

NIT		RAZON SOCIAL	
1061694398-		DUVAN CAMILO MUÑOZ MAMIAN	
CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 017 Prestar servicios profesionales como apoyo a la Supervisión del Proyecto Hospital Timbio ESE			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Cta Cte. Nro.	242-4819-3804
Nombre Cuenta bancaria		CTA. AHOR. HOSPITAL TIMBIO E.S.E	
Nro Obligación:	2817		
CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110060301	Contrato No. 017 Prestar servicios prof		\$2.670.500,00
249055	Contrato No. 017 Prestar servicios prof	\$2.670.500,00	
Neto a Pagar la	dos millones seiscientos setenta mil quinientos pesos		\$ 2.670.500,00

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
GERENTE	SUBDIRECTOR	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1



DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
817000999-6

viernes, 7 de febrero de 2025

Obligación Nro: 2817

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
1061694398		DUVAN CAMILO MUÑOZ MAMIAN

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 017 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL PROYECTO HOSPITAL TIMBIO ESE

Cuenta Corriente:	242-4819-3804			
-------------------	---------------	--	--	--

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
511180	Contrato No. 017 Prestar servicio		2.670.500,00	0,00	1	1061694398
249055	Contrato No. 017 Prestar servicio		0,00	2.670.500,00	1	1061694398

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	dos millones seiscientos setenta mil quinientos pesos, M/CTE	2.670.500,00
---------------------------------	--	--------------

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad

21

Registro Presupuestal

17

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor Esta Orden	Vr_Reversión	Saldo x Ejecutar	Recurso
2.1.2.02.02.00 8.11.1-	Servicios de preparación de	10.554.833,00	2.670.500,00	2.670.500,00	0,00	7.884.333,00	

GERENTE

SUBDIRECTOR

Empresa: ESE TIMBIO Nit: 817000999
Usuario: DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA

10 de Febrero de 2025 8:51:49 AM
Dirección IP: 8.242.189.14

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de febrero de 2025 - 5:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

ESE TIMBIO

NIT: 817000999

FECHA: 10/02/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	24228018178
Identificación Beneficiario	1061694398
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	DUVAN CAMILO MU OZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,670,500.00
Oficina de Entrega	POPAYAN
Referencia	
Lugar de Pago	3
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/02/07
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)