

Malambo - Atlántico, octubre 01 de 2025

CUENTA DE COBRO No. 2025-1581

**ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTAMARIA MAGDALENA
NIT. 802.009.806-1**

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION: 32874230
CONTRATO No: 2025-1581
MES ADEUDADO: Septiembre
ÁREA: CALIDAD
DIRECCION: Carrera 58 #96-158
TELEFONO: 311217142
EMAIL: shirleyarchilah@hotmail.com

OBJETO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTIÓN DOCUMENTAL DE ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.

VALOR A COBRAR: \$ 4.000.000
EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.


Autorizo bajo mi responsabilidad sea depositado los valores adeudos a la siguiente cuenta Bancaria

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ
CEDULA DE CIUDADANA	32874230
BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA No.	554-171714-94
CLASE DE CUENTA	AHORRO

EPS: SURA
AFP: PCOLPENSIONES
ARL: POSITIVA



SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ
C.C. No.32874230

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	2
		Fecha	2024

CONTRATISTA	SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN	32.874.230 de Soledad
MES A PAGAR	Septiembre 2025
PERIODO DE SUPERVISIÓN	Septiembre 2025
CONTRATO No.	2025-1581
PLAZO DE EJECUCION	AGOSTO - SEPTIEMBRE
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA.

En Municipio de Malambo el día 01 del mes de octubre de 2025, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Local de Malambo – Santa María Magdalena, el suscrito supervisor del contrato en referencia deja constancia de los siguientes hechos:

Que el contratista presto sus servicios según las actividades establecidas en el objeto del contrato, las cuales se relacionan en el informe de actividades presentado por el contratista en el periodo certificado del contrato de prestación de servicios, el cual se adjunta y hace parte integral del presente informe de actividades y supervisión, así mismo dichas actividades realizadas se describen a continuación:


ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA
1. El Contratista Realizo todas aquellas actividades que fueron asignadas por parte del supervisor del contrato.
2. El Contratista Actualizo los Documentos de Guías, Protocolos y Procedimientos.
3. El Contratista Creo Formatos de atención para toma de muestra, atención al usuario, pqr y de asistencia a reuniones.
4. El Contratista Socializo los formatos creados.
5. El Contratista Atendió visitas de auditoría de las distintas EPS, secretaria de salud, municipal y secretaria de Salud Departamental.
6. El Contratista en general realizo todas las actividades que requirió la entidad.

VALOR A PAGAR	\$4.000.000
VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS M/L

Que el contratista se encuentra en paz y salvo en el pago de los aportes de seguridad social y de estampillas del departamento del atlántico según la información suministrada por el contratista, las cuales se anexan.

SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO – SEPTIEMBRE		PLANILLA	No. PAGO
		9491852780	1788511203
APORTES SALUD	230.000	ENTIDAD	SURA
APORTES PENSIÓN	294.400	ENTIDAD	COLPENSIONES
APORTES ARL	44.900	ENTIDAD	POSITIVA

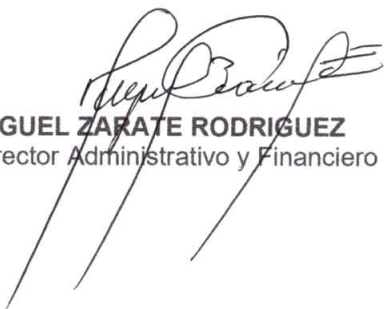
PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO			
ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dr. Regulo Florián Gerente	Controlada


	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	2
		Fecha	2024


No. DE LIQUIDACIÓN	20250107835
REFERENCIA DE PAGO	20250409514
VALOR CANCELADO	\$224.000

Atentamente.

Observaciones: _____


Dr. MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ
 Subdirector Administrativo y Financiero

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
 Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dr. Regulo Florián Gerente	Controlada

	ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO	Código	FO-IDA-03
		Versión	2
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha	2024
	Proceso de Contratación	Pág.	Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ
IDENTIFICACIÓN: 32.874.230 de Soledad
No. DEL CONTRATO: 2025-1581
MES A COBRAR: septiembre
FECHA DEL INFORME: 01 octubre 2025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO BRINDADO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA

Desarrollar y cumplir el objeto del contrato en las condiciones de calidad oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato

RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

- Realice de todas aquellas actividades que fueron asignadas por parte del supervisor del contrato.
- Actualice de Documentos de Guías, Protocolos y Procedimientos.
- Cree de Formatos de atención para toma de muestra, atención al usuario, pqr y de asistencia a reuniones.
- Socialice los formatos creados.
- Atendí visitas de auditoría de las distintas EPS y secretaria de Salud Departamental.
- En general realice todas las actividades que requirió la entidad.

PERIODO DEL INFORME: 01/09/2025 AL 30/09/2025

OBSERVACIONES: hago constar en mi calidad de contratista que he cumplido con las actividades arriba antes mencionadas a entera satisfacción descritas en el contrato de prestación de servicios.



SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ
 C.C. 32.874.230 de Soledad.

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dr. Regulo Florián Gerente	Controlada



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250107835	REFERENCIA DE PAGO:	
FECHA DE PAGO: 22/08/2025	BASE GRAVABLE: 8000000	20250409514
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ	CEDULA O NIT: 32874230	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO	N° DE CONTRATO: 2025-1581	FECHA SUSCRIPCION: 08/08/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 144.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 80.000
Total a Pagar	\$ 224.000

CONTRIBUYENTE	22/08/2025
	20250409514

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20250409514

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ	CEDULA O NIT: 32874230	
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/08/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250107835	TOTAL: \$ 224.000

BANCO

20250409514

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ	CEDULA O NIT: 32874230	
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/08/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250107835	TOTAL: \$ 224.000

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

ENTIDAD CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARÍA MAGDALENA NIT: 802009806-1
REPRESENTANTE LEGAL	REGULO GIL FLORIAN CANTILLO
IDENTIFICACIÓN	C.C. 72.049.769
CONTRATISTA:	SHIRLEY ARCHILA HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN:	C.C: 32.874.230
No. DE CONTRATO	2025-1581
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/L(\$8.000.000)
FORMA DE PAGO:	Dos (2) cuotas mensuales.
FECHA DE INICIO:	Primero (1) agosto de 2025
TIEMPO DE EJECUCION:	Hasta el treinta (30) de septiembre 2025

Entre los suscritos a saber: **REGULO GIL FLORIAN CANTILLO**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 72.049.769 de Malambo - Atlántico, en su condición de Gerente y Representante Legal de la Empresa Social del Estado **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARÍA MAGDALENA**, con NIT. 802.009.806-1, Nombrado mediante Decreto No. 132 del 27 de marzo de 2024 y acta de posesión No. 129 de 1 de abril de 2024, y debidamente facultado para contratar por una parte y quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra parte **SHIRLEY ARCHILA HERNANDEZ**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **32.874.230**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, previa las siguientes consideraciones **1.** Que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO Santa María Magdalena**, debe desarrollar actividades o servicios relacionados con su misión institucional **2.** Que para desarrollar la actividad se requiere de un profesional, técnico o asistencial, para el apoyo y acompañamiento en las actividades que deba realizar la entidad. **3.** Que en virtud de lo anterior se requiere celebrar el presente contrato, el cual de igual forma se deberán regir para estas entidades, por el Derecho Privado, de conformidad con lo establecido en el Numeral 6, Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, a su vez reglamentada por el Decreto 1876 de 1994, y el Estatuto y manual de Contratación de la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARÍA MAGDALENA**, previas las siguientes: **CONSIDERACIONES: 1.** Que en el presupuesto de gasto e inversión de la E.S.E. Hospital Local de Malambo, para la vigencia fiscal 2025, existe disponibilidad presupuestal para proceder a la contratación, tal como quedó establecido en el Plan Anual de Adquisición **2.** Que según lo establecido en el Acuerdo No.008 de Octubre 9 de 2024, expedido por la Junta Directiva, en su artículo 23, numeral 23.1, la modalidad de contratación es la "**Contratación Directa**", el artículo 37, contratos simplificados y artículo 41 Orden de Servicio, en armonía a lo señalado en el Manual de Contratación, Resolución 252-24 del 23 de Octubre de 2024, en su artículo 33, y 35, que establece que se pueden resolver las necesidades de la entidad mediante, la contratación directa, mediante contratos simplificados. En virtud de los anterior las partes acuerdan.

CLAUSULAS

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 30 de septiembre de 2025.
LUGAR DE EJECUCION	Será en la E.S.E Hospital Local de Malambo- Santa María Magdalena o en cualquier lugar que la entidad requiera de sus servicios.
OBLIGACIONES	1) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato 2) Prestar el servicio de manera personal de forma humanizada, digna y con buen trato. 2). Garantizar la disponibilidad de tiempo y dedicación necesaria para el cumplimiento de sus obligaciones 3). Obrar con lealtad, responsabilidad y buena fe. 4). Tener en cuenta las observaciones y recomendaciones que formule el supervisor del contrato y la gerencia.5). Presentar oportunamente la documentación requerida durante las etapas precontractual, contractual y postcontractual. 6). Guardar la confidencialidad y debida reserva de la información que le sea suministrada. 9). Informar por escrito cuando surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito. 7). Cumplir con los procesos, procedimientos, protocolo, guías de manejo y manuales establecidos por la Institución. 8) Efectuar un buen manejo de los equipos, materiales, que le sean entregados. 9) Devolver una vez cumplido el objeto contractual los elementos, equipos de trabajo y material de logística, que se le entregaron para el cumplimiento del mismo 10) Abstenerse de consumir bebidas embriagantes o sustancias alucinógenas en el sitio de trabajo, o concurrir a él en estado de embriaguez 11) Presentar copia de los comprobantes de pago a través de planilla única y presentar examen médico de ingreso conforme lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 26) Pagar los impuestos fiscales a que haya lugar dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato 12) El servicio contratado se prestará de acuerdo con las obligaciones, observancia de las prohibiciones y derechos, y demás aspectos descritos en el Código Único Disciplinario (Ley 1952 de 2019) 13). Satisfacer las demás obligaciones a su cargo, que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales ESPECIFICAS:1). Brindar apoyo en la actualización de gestión documental de la E.S.E., Hospital Local De Malambo Santa María Magdalena EL CONTRATANTE: 1). Brindar la información documental que EL CONTRATISTA requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2). Garantizar la

" Ambiente seguro. Responsabilidad de todos "

NIT.802009806-1

	apropiación de los recursos económicos para la ejecución del contrato. 3). Realizar el pago del valor del contrato en la forma y plazo estipulados, de conformidad con lo establecido en el mismo. 4). Realizar el seguimiento o supervisión del objeto contractual. 5). Verificar la afiliación y pago oportuno aportado por EL CONTRATISTA de los aportes al sistema general en salud y pensiones y riesgos laborales 6). Exigir a la institución educativa donde se acredite la veracidad de los diplomas aportado por EL CONTRATISTA, 7). Verificar que para la suscripción del contrato se haya aportado por el contratista los documentos requeridos. 8). La E.S.E suministrara gastos de movilización del contratista para el cumplimiento del objeto del contrato. PARAGRAFO: Gastos de desplazamiento tanto aéreos como terrestres.
VALOR	OCHO MILLONES DE PESOS M/L (\$8.000.000) , perteneciente al rubro 2120202008802, Servicios Personales Administrativo, según CDP anexo. No. 250452
FORMA DE PAGO	La ESE pagará al contratista el valor del presente contrato en dos (02) mensualidades, correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L. (\$4.000.000) . Previo cumplimiento del objeto contractual.
GARANTIAS SUPERVISION	De acuerdo al ART. 2.2.1.2.1.4.5.—No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1 del Decreto 1082, no es obligatoria y la justificación para exigir las o no debe estar en los estudios y documentos previos. Subdirector Administrativo y Financiero, MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ
CLAUSULAS EXCEPCIONALES	De acuerdo al Estatuto y Manual de Contratación de la ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA, Acuerdo No.008 de Octubre 9 de 2024, Título III, Capítulo III, artículo 59 y siguientes, y Resolución 252-24 de Octubre 23 de 2024, Capítulo VIII, artículo 59, se entienden incluidas las cláusulas excepcionales de la Ley 80 de 1993
CAUSULAS DE TERMINACION	El contrato también podrá terminarse por: Mutuo acuerdo de las partes- Por incumplimiento de las obligaciones del contratista- Por vencimiento del plazo- Por caso fortuito o fuerza mayor.
CLAUSULA PENAL	EL CONTRATISTA debe pagar a LA E.S.E, una suma equivalente al 20% del valor del contrato. El valor de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que adeude LA E.S.E a EL CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del Contrato.
MODIFICACIONES	Toda modificación, aclaración o adición a las condiciones del contrato, deberá constar siempre en documento escrito.
PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE EJECUCION	El presente Contrato se perfecciona con la firma de las partes en la plataforma de SECOP II. Para su ejecución se requerirá de la existencia del certificado de disponibilidad presupuestal y el Registro presupuestal correspondiente, en desarrollo de lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 2.2.1.1.2.3.1 del Decreto 1082 de 2015. En materia de publicación se aplicará lo dispuesto en el artículo 223 del Decreto 019 de 2012. El Contratista asumirá el pago de todos los impuestos a que haya lugar.
PUBLICACIÓN	El presente contrato será publicado en la Página de Contratación Estatal SECOP II https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii

Proyectó: Laudith Ariza- Oficina de Contratación.

Aprobó: Hernando Mercado- Asesor Jurídico.

"Ambiente seguro. Responsabilidad de todos"

Dir.: Calle 10ª No. 23-93 Tel.: 3162213 Malambo – Atlántico
esehlm@gmail.com - gerencia@esehospitallocaldemalambo.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32874230		ARCHILA HERNANDEZ SHIRLEY MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58 96 158	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Pensión	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-09			178851203	9491832780	I	2025/10/08	2025/09/19	BANCOLOMBIA	0	\$569,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES				PENSION		RIESGOS		PARAFISCALES					
			Ingresos	Retiros	Excedentes	Restos	Dias	Codigos	Dias	Tarifa		Dias				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																
1	CC 32874230	ARCHILA SHIRLEY					25-14	30	EPS010	30	0	14-23	30	2.436%	0	No
Total Afiliados(1)																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32874230		ARCHILA HERNANDEZ SHIRLEY MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58 96 158	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Pensión	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
			Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-09			178851203	9491832780	I	2025/10/08	2025/09/19	BANCOLOMBIA	0	\$569,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$569,300	\$0	\$0	\$569,300	

Certificación Bancaria

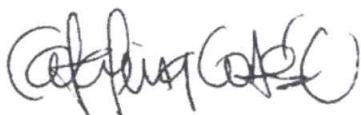
Lunes, 29 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ identificado(a) con CC 32874230, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	55417171494	2021-01-08	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correospechoso@bancolombia.com.co