E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 11601	Fecha:	Nov.28/2025

2025 11 28 ******2,350,000**

**MARTINEZ USUGA DIANA MARIA
****** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	MARTINEZ USUGA DIANA MARIA	Nit/CC:	1.045.080.040
		Vr Pagado:	**2,350,000**
No Fact.:	8		
Fecha Fact.:	Nov.28/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50396866358	Cheque:	
		Vr Cheque:	2,350,000
Vr Letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DE PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA PARA TRASLAO DE PACIENTES DE LA ESE MES DE NOVIEMBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	2,500,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	150,000
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,350,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			2,350,000.00 CR
2 4 90 55 02	1,045,080,040		2,350,000.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	2.4.5.02.09.901	Servicios prestados por terceros - discr	2,500,000.00
		Total:	**2,500,000.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO MARIA
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

MARTINEZ USUGA DIANA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:28/11/2025
Hora:8:50:56

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: MARISELA AVENDAÑO COROMOTO

1 de Diciembre de 2025 4:53:11 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 28 de noviembre de 2025 - 2:09 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 01/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	50376534267
Identificación Beneficiario	1045080040
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	DIANA MARTINEZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,350,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/01
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA - ANTIOQUIA
NIT: 891.982.129-7

DEBE A:

NOMBRE: **ELCY ALVERY QUIROZ VARELA**

DENTIFICACIÓN CC [X] NIT [ ] NUMERO **21.425.963** DV [ ]

LA SUMA DE:

(LETRAS) **SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE**

(NUMEROS) $ **7.000.000,00**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No **25** ORDEN No [ ]

OBJETO: **Prestar los servicios como como asesora jurídica externa en la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia - Antioquia.**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **1/11/2025** al **30/11/2025**

FECHA: **30/11/2025**

DIRECCIÓN: **Calle 53B No 85E-31**

CIUDAD **Medellín**

TELÉFONO **3108397984**

FIRMA

CUENTA DE COBRO N°7
FECHA 30/11/2025

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT: 891982129-7

Debe a:
DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
CC: 1045080040 DE VALDIVIA ANTIOQUIA

La suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
($ 2.500.000)

séptimo pago de honorarios pactados según contrato nro. 54-2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA TRASLADO DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVIA – ANTIOQUIA. EN LOS VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES (TAB) PARA IPS DE NIVEL SUPERIOR".** En el periodo comprendido entre el 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre de 2025.

A la cuenta de Ahorros Bancolombia **N- 503-765342-67**

A la presente cuenta se anexa el informe de actividad y los soportes de las misma

Atentamente

DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
CC: 1045080040 DE VALDIVIA – ANTIOQUIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CONTRATISTA

INFORME DE ATIVIDADES Nº5(SEPTIMO)- NOVIEMBRE
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA

30 DE NOVIEMBRE 2025

CONTRATISTA: DIANA MARIA MARTINEZ USUGA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1045080040 DE VALDIVIA ANTIOQUIA.

CONTRATO: 54-2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para el traslado de pacientes del ESE hospital san juan de dios de valdivia-Antioquia en los vehículos de transporte de pacientes (TAB) para IPS de nivel superior

VALOR Y FORMA DE PAGO: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

PERIODO INFORMADO: DEL 01 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE EL ENTORNO: CLINICO

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

1. Gestión de 15
   traslados en pacientes (Traslado regulado y no regulado)

Yarumal: 10
Medellín:2
Caucasia:2
Monteria:1

Gestión de 15 traslados en la HC digital del programa institucional XENCO

DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
1045080040
CONTRATISTA

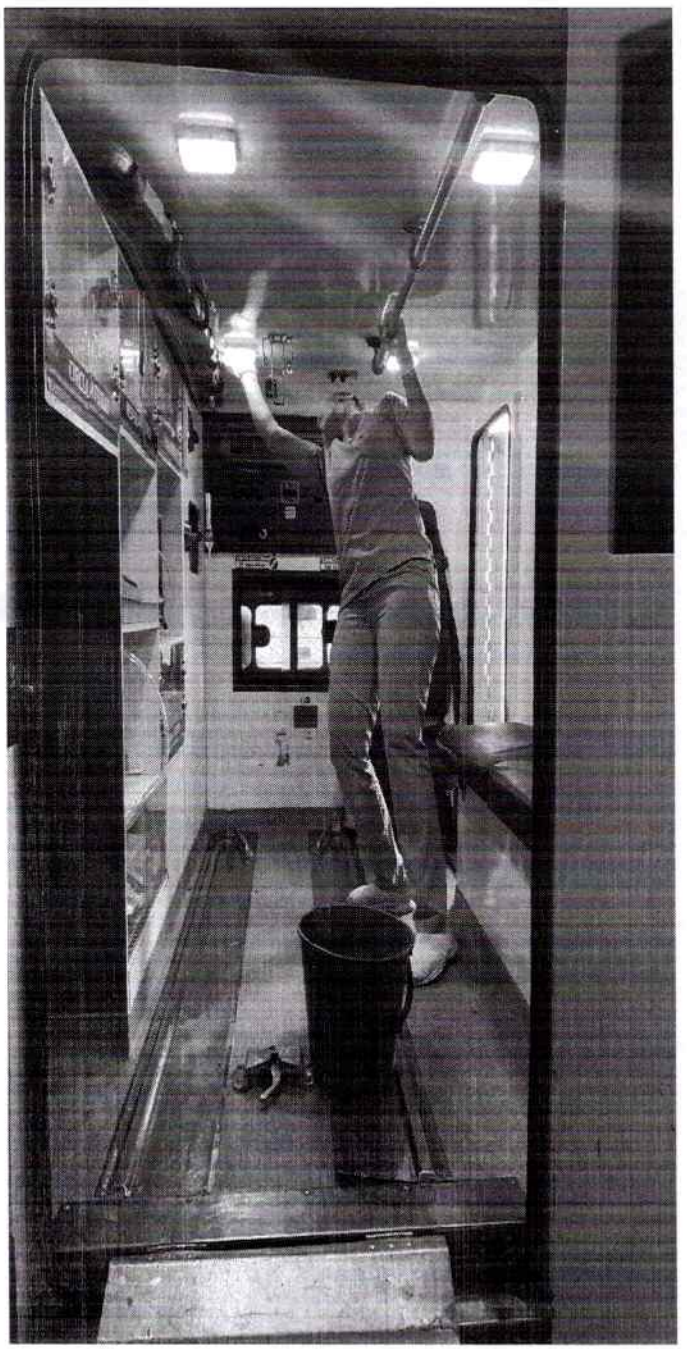
HOJA DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA

RESPONSABLE DIANA MARIA MARTINEZ USUSGA

MES NOVIEMBRE AÑO 2025 CC 1045080040

N° ORDEN	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA DE LLEGADA	DOCUMENTO PACIENTE	IPS TRASLADADO
1	01/11/2025	06:56	01/11/2025	10:40	22185611	YARUMAL
2	09/11/2025	06:09	09/11/2025	07:14	1045419425	YARUMAL
3	09/11/2025	10:38	09/11/2025	15:58	1045078079	CAUCASIA
4	10/11/2025	13:15	10/11/2025	14:30	1045079319	YARUMAL
5	10/11/2025	22:32	11/11/2025	23:44	1007121549	YARUMAL
6	12/11/2025	02:34	12/11/2025	03:52	1022173736	YARUMAL
7	14/11/2025	01:45	14/11/2025	02:59	3584851	YARUMAL
8	16/11/2025	23:23	17/11/2025	04:48	1001989290	MEDELLIN
9	18/11/2025	17:48	18/11/2025	19:15	15295980	YARUMAL
10	18/11/2025	22:10	19/11/2025	00:12	22187108	YARUMAL
11	20/11/2025	08:24	20/11/2025	09:15	22187392	YARUMAL
12	20/11/2025	17:25	20/11/2025	20:07	15296819	CAUCASIA
13	21/11/2025	00:25	21/11/2025	03:53	1038479826	MONTERIA
14	24/11/2025	08:13	24/11/2025	10:09	1038138123	YARUMAL
15	24/11/2025	11:40	24/11/2025	15:30	22058304	MEDELLIN

ASEO TERMINAL NOVIEMBRE 2025





INVENTARIO 03/11/2025



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045080040
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-25
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35467714
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35467714
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2026

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	7
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	CONTRATO No 54-2025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TRASALADO DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA- ANTIOQUIA. EN LOS VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES(TAB) PARA IPS DE NIVEL SUPERIOR.
Plazo	Ocho (8) meses, desde el 02 de mayo al 31 de diciembre de 2025
Valor	Veinte millones de pesos ($20.000.000)
Registro presupuestal No.	2.4.5.0.2.0.9.9.0.1 Servicios prestados por terceros - discrimina según necesidad (Asistencial)
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula de Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Nombre	DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
Cédula de ciudadanía	1045080040

Concepto de supervisión

Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista DIANA MARIA MARTINEZ USUGA *se pudo verificar que cumplió con las actividades en el periodo del mes de NOVIEMBRE de 2025 dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto a prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermería en la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS de Valdivia, de acuerdo al contrato Nro. 54-2025, realizando las siguientes actividades

- Traslado de pacientes regulados y no regulados para IPS de nivel superior entre el 01 a 30 de noviembre de 2025, un total de 15.
- Inventario de insumo de ambulancia 1
- Traslados a la E.S.E San juan de Dios de Yarumal 10.
- Traslados a la clínica Pajonal de Caucasia 2.
- Traslado Medellín 2
- Traslado Montería 1
- Aseo terminal ambulancia 2
- Reunión con equipo de enfermería de traslado

Especificaciones del avance

Valor del Contrato $20.000.000	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
Acta No. 1	***$2.500.000***	***$17.500.000***	***12.5%***
Acta No. 2	***$2.500.000***	**$15.000.00.**	***25%***
Acta No. 3	***$2.500.000***	**$12.500.000**	***37.5%***
Acta No. 4	***$2.500.000***	**$10.000.000**	***50.0%***
Acta No. 5	***$2.500.000***	**$7.500.000**	***62.5%***
Acta No. 6	***$2.500.000***	**$5.000.000**	***75%***
Acta No. 7	***$2.500.000***	***$2.500.000***	***87.5%***

Concepto del supervisor y porcentaje de avance

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 07 del contrato Nro 54-2025 del mes de noviembre de 2025, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000).Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 35467714 por valor de ($440.500) correspondiente a: - salud: periodo noviembre -2025 arl mes de noviembre de 2025 y pension del mes de noviembre de 2025 (25/11/2025)

Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Valdivia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número **54 -2025**.

Porcentaje de ejecución del contrato	87.5 %
Porcentaje por ejecutar	12.5 %

En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) dias del mes de noviembre de 2025.

Elber Correa Mesa
C.C. 98686821

ELBER ANTONIO CORREA MESA
CC: 98686821 DE SAN JAUN DE URABA
JEFE DE ENFERMERIA
Supervisor

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDI

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7318

FACTURA PROVEEDOR No. FP 8 Fecha: **Nov.28/2025**

Señor(es): **MARTINEZ USUGA DIANA MARIA**

Nit: **1.045.080.040-** Valor: **2,350,000.00**

Dirección: **SIN DATO, 05854**

Concepto: **PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMRIA PARA TRASLAO DE PACIENTES DE LA ESE MES DE NOVIEMBRE 2025**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,500,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	150,000.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	2,350,000.00

Son: **DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
2450209901	Servicios prestados por terceros - discrimina segun necesida	2,500,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905502	Servicios Asistenciales		2,350,000.00
73130301	Sueldos del personal	2,500,000.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		100,000.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		50,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado