



E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS

Nit: 800.014.405-2

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

37771

Fecha:

Mar.05/2026

2026 03 05

****2,500,000.**

**OSORNO PEREZ MARGARITA MARIA

***** DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	OSORNO PEREZ MARGARITA MARIA	Nit/CC:	43.364.905
Cta. Banco:	01 -980017297	Vr Pagado:	2,500,000.
Vr Letras:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.	Cheque:	2067
Observaciones:	CPS-175-2025 APOYO EN EL AREA DE PSICOLOGIA	Vr Cheque:	2,500,000.

VALORES

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

RELACION FACTURAS

Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 9055	2,500,000.00	2025/12/31			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			2,500,000.00
2 4 90 55 01	43,364,905		2,500,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	Servicios personaes (Personal asistencial)	2,500,000.00
Total:			2,500,000.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2026/03/05	2026/03/06
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	16153284
Fecha de Emisión	2026/03/05
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2026/03/05
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	43364905

Beneficiario	OSORNO PEREZ MARGARITA
Valor a Pagar	\$2,500,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	16294808861
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	37771
Estado	En Proceso
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
NIT. 800.014.405-2

NÚMERO DE CUENTA DE COBRO:

FECHA DIA MES AÑO

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA

IDENTIFICACIÓN: CC NIT NIT NUMERO

VALOR EN LETRAS

VALOR EN NUMEROS

CONTRATO No.

OBJETO:

SUPERVISOR

PERIODO A COBRAR COMPRENDIDO ENTRE: FECHA Y FECHA

TELÉFONO CONTRATISTA

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA N°

ENTIDAD BANCARIA:

AHORROS CORRIENTE

FIRMA CONTRATISTA

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2637**FACTURA PROVEEDORES No. FP 9055**

Fecha: Dic.31/2025

Señor(es): OSORNO PEREZ MARGARITA MARIA

Nit: 43.364.905-

Valor: 2,500,000.00

Dirección: EL CALVARIO, 05664

Concepto: CPS-175-2025 APOYO EN EL AREA DE PSICOLOGIA

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,500,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	2,500,000.00
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	Servicios personaes (Pesonal asistencial)	C25619	D25619	2,500,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	SERVICIOS		2,500,000.00
73130309	HONORARIOS	2,500,000.00	



Elaborado Por

Autorizado


Revisado

ACTA DE INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES No. 02 2025

CONTRATO No. PS-175-2025 ACTA DE INICIO: 1 de diciembre 2025 OBJETO: Prestación de servicios profesionales como psicóloga de apoyo al sistema de información y atención al usuario (SIAU) del Hospital Santa Isabel con el objetivo de fortalecer la humanización de la atención, la orientación a los usuarios, la promoción de sus derechos y deberes, la implementación de estrategias de inducción a la demanda, y la medición de la satisfacción del servicio, en el marco de las directrices del SIAU y la normatividad vigente en salud	VALOR INICIAL: 5.000.000 LETRAS: Cinco millones de pesos	CONTRATISTA: Margarita María Osorno Pérez DEPENDENCIA INTERESADA: SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA YIGENI CÁRDENAS SUPERVISORA PERIODO POR FACTURAR: 01/12/2025 al 31/12/2025 VALOR POR FACTURAR: 2.500.000 LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
---	---	--

INFORME DE ACTIVIDADES

LUNES 01/12

Mañana – Oficina SIAU (70 personas atendidas)

- Radicación de órdenes/autorizaciones: 25 trámites
- Orientación en trámites, plataformas y rutas: 40 personas
- Revisión de PQRS: 10 casos
- Impresión de historias clínicas y anexos: 20 documentos
- Aplicación de encuestas SIAU: 7 encuestas

Tarde – Urgencias (~50 personas atendidas)

- Acompañamiento emocional: 15 personas
- Orientación a familiares: 20 familias
- Encuestas SIAU: 7 encuestas

MARTES 02/12

Mañana – Oficina SIAU (70 personas)

- Órdenes/autorizaciones: 25 trámites
- Orientación general: 40 personas
- PQRS: 10 casos
- Historias clínicas + anexos impresos: 20 documentos
- Encuestas SIAU: 7

Tarde – Urgencias (~50 personas)

- Acompañamiento: 15 personas
- Orientación a familiares: 20 familias
- Encuestas: 7

MIÉRCOLES 03/12

Mañana – Oficina SIAU (70 personas)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación en plataformas: 35–40 personas
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50 personas)

- Acompañamiento a hospitalizados: 15
- Orientación a familiares: 20
- Encuestas: 7

JUEVES 04/12

Mañana – Sala (120 personas)

- Orientación a pacientes/familiares: 90
- Derechos y deberes: 80
- Impresión de resultados: 40
- Manejo del fichero: 120 registros organizados
- Orientación personalizada: 30 casos

Tarde – Urgencias (~50 personas)

- Acompañamiento emocional: 15
- Orientación a familiares: 20
- Encuestas: 7

VIERNES 05/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación: 40
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento emocional: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

LUNES 08/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación en trámites/plataformas: 40
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MARTES 09/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Organización de formatos y buzones PQRS: 30 formatos
- Orientación: 40 personas
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MIÉRCOLES 10/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación: 40
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas SIAU (enfoque): 7

Tarde – Sede administrativa + Urgencias

- Apoyo sede administrativa: 20 trámites / consultas
- Urgencias – acompañamiento: 15
- Encuestas: 7

JUEVES 11/12

Mañana – Sala (120)

- Orientación general: 90
- Derechos y deberes: 80
- Impresión de resultados: 40
- Manejo del fichero: 120 registros
- Orientación personalizada: 30

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento a hospitalizados: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

VIERNES 12/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación: 40
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

LUNES 15/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 22 trámites
- Orientación en plataformas/rutas: 35 personas
- PQRS: 10 casos
- Impresión de historias clínicas: 18 documentos
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento emocional: 12 personas
- Orientación a familiares: 22 familias
- Encuestas: 7

MARTES 16/12

Mañana – Sala (120)

- Orientación general a usuarios: 100 personas
- Derechos y deberes: 80
- Impresión de resultados: 50
- Manejo del fichero: 120 registros
- Orientación personalizada: 20 personas

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15 personas
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MIÉRCOLES 17/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Radicación de órdenes/autorizaciones: 25
- Orientación en trámites: 40 personas
- PQRS: 8 casos
- Historias clínicas: 22
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento a hospitalizados: 18 personas
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

JUEVES 18/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Atención prioritaria en orientación: 45 personas
- Órdenes/autorizaciones: 20
- Revisión de PQRS: 10
- Impresión de historias clínicas y anexos: 20
- Encuestas: 7

- Tarde – Urgencias (~50)
- Acompañamiento emocional: 14
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

VIERNES 19/12

Mañana – Sala (120)

- Orientación general: 90
- Derechos y deberes: 70
- Resultados impresos: 45
- Manejo del fichero: 120
- Orientación personalizada: 30

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

LUNES 22/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 28
- Orientación en plataformas: 35 personas
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 12 personas
- Orientación familiar: 25 familias
- Encuestas: 7

MARTES 23/12

Mañana – Sala (120)

- Orientación general: 100 personas
- Derechos y deberes: 80
- Resultados impresos: 50
- Fichero: 120 registros
- Orientación personalizada: 25 casos

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MIÉRCOLES 24/12

- Orientación: 40 personas
- Trámites y autorizaciones: 18
- Historias clínicas: 15
- PQRS: 5
- Encuestas: 5

VIERNES 26/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Órdenes/autorizaciones: 24
- Orientación en trámites: 40
- PQRS: 10
- Impresión de historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento emocional: 14
- Orientación familiar: 22
- Encuestas: 7

LUNES 29/12

Mañana – Sala (120)

- Orientación general: 95
- Derechos y deberes: 75
- Impresión de resultados: 40
- Manejo del fichero: 120
- Orientación personalizada: 25

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento: 15
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MARTES 30/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Radicación de autorizaciones: 22
- Orientación en plataformas/trámites: 38
- PQRS: 10
- Historias clínicas: 20
- Encuestas: 7

Tarde – Urgencias (~50)

- Acompañamiento a hospitalizados: 18
- Orientación familiar: 20
- Encuestas: 7

MIÉRCOLES 31/12

Mañana – Oficina SIAU (70)

- Orientación general: 40 personas
- Autorizaciones: 18 trámites
- PQRS: 5
- Historias clínicas: 15
- Encuestas: 5



Imagen 1: Encuestas de satisfacción al usuario en urgencias.



Imagen 2: Atención en sala y manejo del fichero




Imagen 3: Atención al usuario en oficina SIAU

DESCRIPCIÓN DE LOS PAGOS			
Saldo Contrato	Valor cuenta de Cobro	Acumulado de Pagos	% de Ejecución Pagos
5.000.000	2.500.000	2	100%
<u>OBSERVACIONES:</u>			

Fecha:
31/12/2025

Firma:
Cedula: 43364905

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL <small>— SAN PEDRO DE LOS MILAGROS —</small>	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 2^a del CONTRATO No. PS-175-2025, suscrito entre el/la CONTRATISTA MARGARITA MARIA OSORNO PEREZ, identificado con cédula número 43.364.905 y La ESE HOSPITAL SANTA ISABEL del MUNICIPIO de SAN PEDRO DE LOS MILAGROS- ANTIOQUIA con NIT 800014405-2

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión del contrato cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales como psicóloga de apoyo al sistema de información y atención al usuario (SIAU) del Hospital Santa Isabel con el objetivo de fortalecer la humanización de la atención, la orientación a los usuarios, la promoción de sus derechos y deberes, la implementación de estrategias de inducción a la demanda, y la medición de la satisfacción del servicio, en el marco de las directrices del SIAU y la normatividad vigente en salud Se reunieron, MARGARITA MARIA OSORNO PEREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 43364905, por parte del Contratista, y por parte del Contratante, YIGENI CARDENAS MAZO SUBDIRECTORA CIENTIFICA en calidad de Supervisora del contrato delegado por la Gerencia de la ESE Hospital.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 1/11/2025.

FECHA FINAL DEL CONTRATO (MES/DIA/AÑO): 31/12/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 5000000

VALOR DE ADICIÓN: \$

VALOR FINAL DEL CONTRATO: 5000000

PERIODO EJECUTADO (DIA/MES/AÑO): 01/12/2025 a 31/12/2025

NUMERO DE FACTURA: 2

El suscrito Supervisora certifica que el/la contratista, MARGARITA MARIA OSORNO PEREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 43364905, cumplió con las actividades programadas en las obligaciones y el objeto del contrato, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel en el período intervenido, y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades No. 2 presentado por el Contratista y registrado en plataforma SECOPII los respectivos soportes de actividades, cuenta de cobro, seguridad social.

Se realizó la respectiva revisión y evaluación a la Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la dependencia y se observó en general un adecuado diligenciamiento del informe, atendiendo las recomendaciones realizadas en la supervisión del contrato.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo con la certificación adjunta de la supervisión designada, se verifica que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

YY	Valor inicial del Contrato	\$5000000
----	----------------------------	-----------

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL <small>— SAN PEDRO DE LOS MILAGROS —</small>	ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: F-CN-004
		Versión: 03
		Página 1 de 1

ZZ	Valor facturado por la contratista en este informe	\$ 2.500.000
AA	Valor adición	\$
BB	Valor final del contrato	\$5000000
CC	Valor glosa	\$0
DD	Valor a facturar después de supervisión	\$2500000
EE	Valor y porcentaje de ejecución luego de la presente cuenta.	5000000 100%
FF	Valor y porcentaje del contrato por ejecutar	0 0%

En conclusión, de acuerdo con el cumplimiento del contrato la suma a cancelar, antes de retenciones, en la presente acta de avance es de \$2500000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 12/26/2025 (MES/DIA/AÑO)

Yigeni Cardenas Mazo
YIGENI CARDENAS MAZO
 Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024

 <p>E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL — SALUD PARA TODOS —</p>	CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-CN-012
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

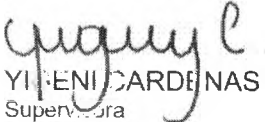
CERTIFICA QUE:

POR EL CONTRATISTA el representante legal, MARGARITA MARIA OSORNO PEREZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 43364905, ha dado cumplimiento a satisfacción con relación a las actividades de Contrato de Prestación de Servicios No. PS-175-2025, cuyo objeto es: *Prestación de servicios profesionales como psicóloga de apoyo al sistema de información y atención al usuario (SIAU) del Hospital Santa Isabel con el objetivo de fortalecer la humanización de la atención, la orientación a los usuarios, la promoción de sus derechos y deberes, la implementación de estrategias de inducción a la demanda, y la medición de la satisfacción del servicio, en el marco de las directrices del SIAU y la normatividad vigente en salud* Como sustento de ejecución de las acciones realizadas, presentó los soportes de pago de seguridad social, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las acciones de apoyo a la gestión objeto del contrato, por la Supervisora designada. Se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

El informe de actividades No.2, la cuenta de cobro y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa y contabilidad, para el respectivo trámite de su cancelación.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 12/26/2025 (MES/DIA/AÑO).

Cordialmente,


YILENI CARDENAS MAZO
 Supervisora

Elaboró: Gerente	Revisó: Coordinadora de Calidad	Aprobó: Gerente
Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024	Fecha: 04/08/2024