E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 11688	Fecha:	Dic.09/2025

2025 12 09 ******1,880,000**

**JARAMILLO GRACIANO YILIETH ALEJANDRA

****** UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	JARAMILLO GRACIANO YILIETH ALEJANDRA	Nit/CC:	1.045.077.187
		Vr Pagado:	**1,880,000**
No Fact.:	3		
Fecha Fact.:	Nov.30/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50300004436	Cheque:	
		Vr Cheque:	1,880,000
Vr Letras:	UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PROMOTORA DE SALUD PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA EBS MES DE NOVIEMBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	2,000,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	120,000
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	1,880,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 06			1,880,000.00 CR
2 4 90 55 02	1,045,077,187		1,880,000.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	2.3.2.02.02.009.01	Proyectos Equipos Basicos en Salud	2,000,000.00
		Total:	**2,000,000.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
YILIETH ALEJANDRA
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

JARAMILLO GRACIANO
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:09/12/2025
Hora:7:40:17

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

9 de Diciembre de 2025 4:49:58 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 09 de diciembre de 2025 - 4:17 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 09/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	91290184636
Identificación Beneficiario	1045077187
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YULIETH JARAMILLO
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,880,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/09
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

CUENTA DE COBRO N° 03 DE 2025

Valdivia- Antioquia, 30 de noviembre 2025

LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVIA - ANTIOQUIA
NIT 891982129-7

DEBE A:
YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO
CC: 1045077187 DE VALDIVIA - ANTIOQUIA

LA SUMA DE:
DOS MILLONES DE PESOS $ ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE:
Pago N° 03 correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de noviembre al 30 de 2025 de conformidad con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 120 DE 2025** cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PROMOTOR DE SALUD EN FORMACIÓN PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN SALUD - TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA, EN ARAS DE CONTINUAR CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO A LA RESOLUCION NRO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Por favor consignar a la Cuenta de Ahorros N° 91290184636 de Ahorros Bancolombia

Adjunto informe y soportes correspondientes.

Aplicar tabla de retención de asalariados según Art. 383 y 387 del estatuto tributario

Atentamente,

YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO
Perfil: GESTORA SOCIAL
Equipo Básico de Atención en Salud
Valdivia - Antioquia

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1045077187	0	YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8889	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-854	VEREDA LA MESETA		3022236616			YULIETHJAGR@ICLOUD.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8638582914	I	2025-11-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638090988	2025-12-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNBUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1045077187	JARAMILLO GRACIANO YULIETH ALEJANDRA	1.423.500																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	440.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1045077187	0	YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8889	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-854	VEREDA LA MESETA		3022236616			YULIETHJAGR@ICLOUD.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8638582914	I	2025-11-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638090988	2025-12-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
COLMENA	14-25	800226175	3	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.500

INFORME DE ACTIVIDADES N° 03	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PROMOTOR DE SALUD EN FORMACIÓN PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN SALUD - TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA, EN ARAS DE CONTINUAR CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO A LA RESOLUCION NRO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
N° DEL CONTRATO:	No. 120-2025
NOMBRE CONTRATISTA:	Yulieth Alejandra Jaramillo Graciano
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	104577187
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	01 septiembre del 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	01 SEPTIEMBRE del 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DICIEMBRE 2025
PERÍODO DEL INFORME:	01 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDAD DESCRITA EN EL CONTRATO		**DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**
1.	Actuar como primer enlace entre el EBS y las comunidades, facilitando la comunicación directa con líderes comunitarios, Juntas de Acción Comunal, asociaciones locales, instituciones educativas, entre otros.	El día 11 y 19 de noviembre del 2025 base hizo acuerdo con los presidentes de cada vereda: LA AMERICA (EVER MAZO N Teléfono 310 327 7636 ASTLLEROS: ANDRES GALEANO TEL 301 784 6015 6 y 20 de noviembre. SANTA BARBARA DAIRO ESCOBAR TEL3148833953 10 y 22 de noviembre. PUQUI ARRIBA ELKIN ENAO TEL 302 4050082. 13,14,18 de noviembre del 2025 LA ESPERANZA PABLO MANUEL SANTOS TEL3243598379. 15 y 18 de noviembre del 2025. PENSILVANANIA. VICTOR ROJAS TEL3156831488.

		7,10,,12,13,20,22 DE NOVIEMBRE DEL 2025 EL TIGRE 3147601205 HENRRY DE DIOS HENAO VASQUES. 5,6 y 22 de noviembre del 2025. VEREDA VIJAGUAL HENRRY MOSO 3136121298. 7,12,11,19 de noviembre del 2025 esta información fue realiza por medio de llamada telefónica, Información por Wasap y difusión por folletos y video informativo elaborado por la enfermera jefe para apoyo en la cartografía mapeo de las veredas puerto valdivia, como enlace con la comunidad, identificando las características, necesidades y recursos; en articulación de los líderes de la JAC en el micro territorio del puerto valdivia y demás veredas como lo son: la América astilleros, santa bárbara, vi jagual Pensilvania, puqui arriba, el tigre
2.	Coordinar con la comunidad la programación de visitas domiciliarias, jornadas de salud y actividades de intervención colectiva, garantizando la participación comunitaria activa.	Se le comparte la infografía vía WhatsApp y a los presidentes y lideres de las veredas: el corregimiento de puerto valdivia de las veredas LA AMERICA 19 de noviembre del 2025 ASTLLEROS: ANDRES GALEANO 20,26 de noviembre del 2025 SANTA BARBARA DAIRO ESCOBAR 22,24 de noviembre del 2025 PUQUI ARRIBA ELKIN ENAO los días 13,18 de noviembre del 2025 LA ESPERANZA PABLO MANUEL 15,18 de noviembre del 2025. VEREDA VIJAGUAL HENRRI MOSO. 11,19 de noviembre del 2025. PENSILVANIA VICTOR ROJAS. 22,24 de noviembre del 2025. EL TIGRE GENRRI VASQUEZ, 22 26 DE NOVIEMBRE

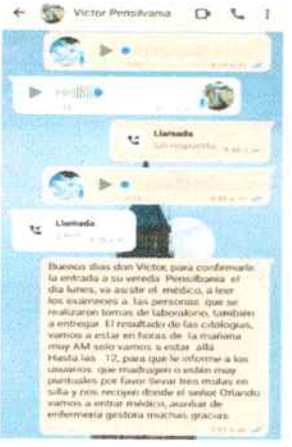
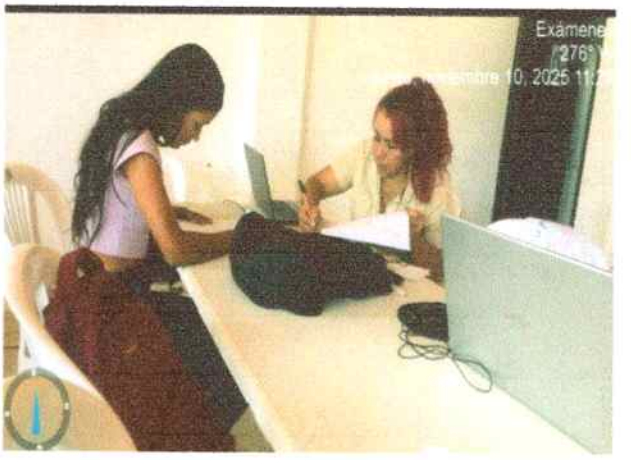
3.	Realizar convocatorias para las actividades del EBS, promoviendo la asistencia y el compromiso de la población.	Se identificaron 4 personas a las cuales se les gestiona la afiliación al Sisbén y a la EPS Coosalud y savia salud
4.	Identificar y reportar alertas comunitarias (riesgos sanitarios, brotes, emergencias) a los profesionales del EBS.	Como gestora hice acompañamiento de la jornada en el corregimiento de puerto valdivia en las veredas la América el 19 de Noviembre vereda astilleros el 21 de noviembre, vereda santa bárbara 24 de noviembre,18, puqui y el 18 de noviembre 2025 la esperanza, se llevó a cabo la prestación de diferentes servicios de salud, toma de laboratorios, entrega de exámenes ,entrega de citologías, con el medico del grupo básico en salud # 1 y equipo
5.	Participar en la caracterización de población y territorio, incluyendo recolección de datos en encuestas, censos y visitas domiciliarias.	Estuve participando con la en la recolección de datos de los usuarios de la vereda, la América, astilleros santa bárbara, puqui también acompañamiento a las visitas domiciliarias, es donde nos permite identificar las condiciones de la salud de los usuarios física, mental, para poder evidenciar en el estado que se encuentra cada familia, y complementando los datos para las encuestas y, censo
6.	Apoyar la identificación de población prioritaria (gestantes, niños, adultos mayores, personas con discapacidad).	En la acción mediante la cual se realiza la recolección, procesamiento análisis y di función social de cada entorno de las personas, familias y comunidades que se permita definir y acordar con ellas el alcance de las intervenciones ejecutadas en cada entorno, estamos identificando estos usuarios
7.	Acompañar a usuarios con dificultades de acceso a los servicios, orientándolos en el sistema de salud.	Estuve acompañando a los usuarios en las diferentes veredas brindándole la mejor orientación y disponibilidad para que todos tengan su salud en el municipio, y tengan la documentación
8.	Participar en mesas de trabajo intersectorial, comités de salud y otros espacios comunitarios.	Se realizo la canalización de los lideres comunitarios para lograr el objetivo de ingresar con los equipos EBS a las comunidades, con éxito
9.	Apoyar la logística de jornadas de salud,	Se logro el objetivo de reunir la comunidad,

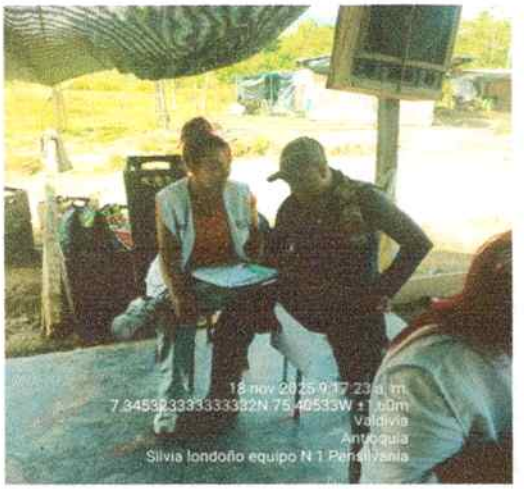
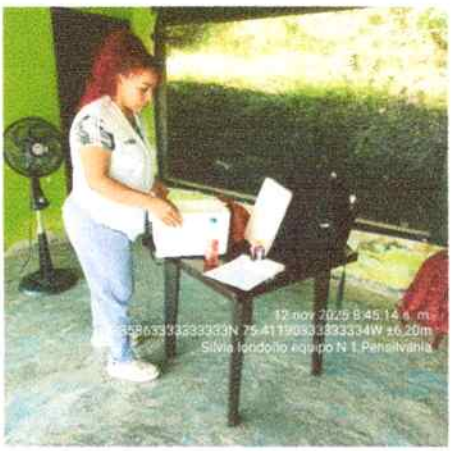
	campañas y otras actividades territoriales.	en la cual se logro realizar mapeo cartografía y caracterización, y se apoyó realizando logística realizando charlas educativas en cada comunidad impactada
10.	Apoyar la digitación de información en sistemas establecidos por el ministerio de salud y protección social, Gobernación de Antioquia y entidad contratante bajo la supervisión del personal técnico o profesional.	Se realiza días administrativos en los cuales se digitaliza toda la información captaba en cada comunidad
11.	Gestionar y archivar los formatos, fichas y soportes de cada intervención territorial.	Se gestiona toda la información de los usuarios con los formatos de intervención territorial, donde se abarca todo lo del siclo de vida de todos los usuarios de las comunidades para la clasificación, asignar identificadores
12.	Asistir de manera puntual a las sesiones de formación teórica y práctica (presenciales o virtuales), conforme al cronograma definido al programa técnico Auxiliar Promotor de Salud del SENA.	Ya estoy realizando el curso auxiliar de promotor de salud. con el Sena
13.	Las demás inherentes al contrato.	

NOMBRE COMPLETO



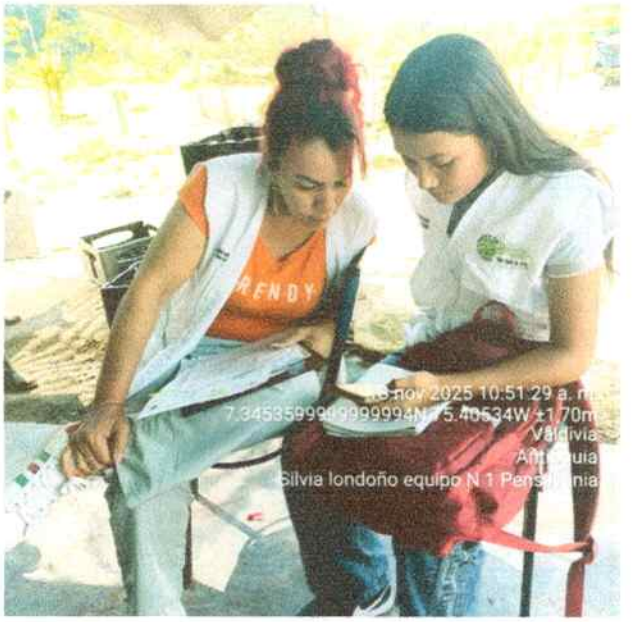
YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO C.C.1045077187
Dirección: MUNICIPIO DE VALDIVIA
Teléfono: 3022236616

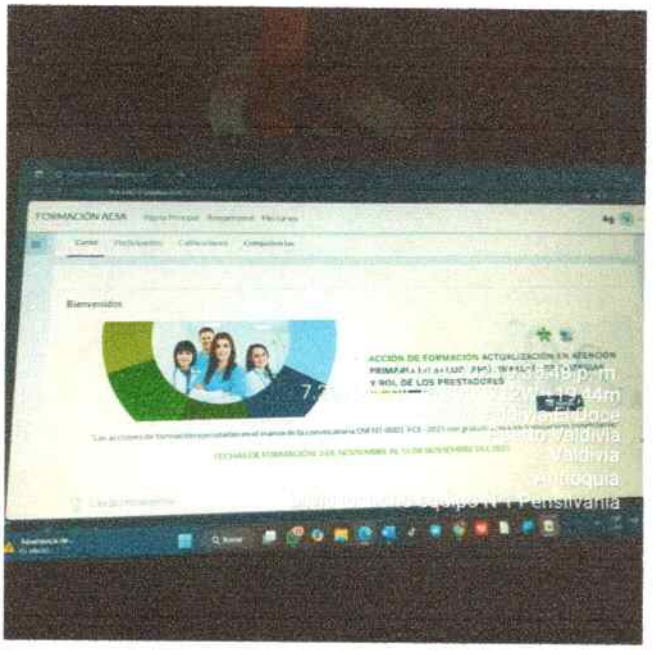
ANEXO EVIDENCIA DE ENTREGA DE PRODUCTOS	
1. TEMA - ACTIVIDAD – PRODUCTO	
ACTIVIDAD N°	**EVIDENCIA**
1	 
2	 
3	

	18 nov 2025 9:17:23 a. m. 7.345323333333332N 75.40533W ±1.60m Valdivia Antioquia Silvia londoño equipo N 1 Pensilvania 18 nov 2025 9:16:55 a. m. Valdivia Antioquia Silvia londoño equipo N 1 Pensilvania
4	 
5	 12 nov 2025 8:45:14 a. m. Silvia londoño equipo N 1 Pensilvania

6	 
7	  12 nov 2025 8:46:53 a. m. 7.2856378N 75.4118267W ±22,41m Silvia londoño equipo N 1 Pensilvania
8	

	 
9	
10	

	Silvia londoño equipo N 1
11	Dairo Escobar Cita reservada con éxito. GLORIA Luz Gloria Hernández, las recomendaciones para tu cita de MAMOGRAFIA el próximo martes 4 de noviembre de 2025 a las 1:30 pm con Ok 

12	
13	
FIRMA CONTRATISTA	**NOMBRE COMPLETO** YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO C.C.1045077187 Dirección: MUNICIPIO DE VALDIVIA Teléfono: 3022236616

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	3
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 CPS120-2025 ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PROMOTORA DE SALUD EN FORMACIÓN, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN SALUD – TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA ANT, EN ARAS DE CONTINUAR CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN NRO. 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL***
Plazo	del 01 de septiembre del 2025 al 31 de diciembre del 2025
Valor	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)
Registro presupuestal No.	2.3.2.02.02.009.01 PROYECTOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD
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	
Nombre	YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO
Cédula de ciudadanía	1.045.077.187
Concepto de supervisión	
Que analizado el informe de actividades presentados por el contratista YULIETH ALEJANDRA JARAMILLO GRACIANO *se pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo desde el* ***01 de noviembre al 30 de noviembre 2025*** *dando cumplimiento al objeto*	

contractual con respecto a prestar sus servicios para la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia, haciendo las siguientes actividades

- Actuar como primer enlace entre el EBS y las comunidades, facilitando la comunicación directa con líderes comunitarios, Juntas de Acción Comunal, asociaciones locales, instituciones educativas, entre otros.
- Coordinar con la comunidad la programación de visitas domiciliarias, jornadas de salud y actividades de intervención colectiva, garantizando la participación comunitaria activa.
- Realizar convocatorias para las actividades del EBS, promoviendo la asistencia y el compromiso de la población.
- Identificar y reportar alertas comunitarias (riesgos sanitarios, brotes, emergencias) a los profesionales del EBS.
- Participar en la caracterización de población y territorio, incluyendo recolección de datos en encuestas, censos y visitas domiciliarias.
- Apoyar la identificación de población prioritaria (gestantes, niños, adultos mayores, personas con discapacidad).
- Acompañar a usuarios con dificultades de acceso a los servicios, orientándolos en el sistema de salud.
- Acompañar a usuarios con dificultades de acceso a los servicios, orientándolos en el sistema de salud.
- Participar en mesas de trabajo intersectorial, comités de salud y otros espacios comunitarios.
- Apoyar la logística de jornadas de salud, campañas y otras actividades territoriales.
- Apoyar la digitación de información en sistemas establecidos por el ministerio de salud y protección social, Gobernación de Antioquia y entidad contratante bajo la supervisión del personal técnico o profesional.
- Gestionar y archivar los formatos, fichas y soportes de cada intervención territorial.
- Asistir de manera puntual a las sesiones de formación teórica y práctica (presenciales o virtuales), conforme al cronograma definido al programa técnico Auxiliar Promotor de Salud del SENA.
- Las demás inherentes al contrato.

Especificaciones del avance			
Valor del Contrato $8.000.000	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
Acta No. 1	***$2.000.000***	***$6.000.000***	***25%***
Acta No. 2	***$2.000.000***	***$4.000.000***	***25%***
Acta No. 3	***$2.000.000***	***$2.000.000***	***25%***
Concepto del supervisor y porcentaje de avance ***Certificación de interventoría para el pago***			

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. ***003 del 01 de noviembre al 30 de noviembre 2025****, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de* ***DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000).*** *Se verifica planilla de pago de la seguridad social No* ***8638562914*** *por valor de $440.500 correspondiente a: - salud: periodo noviembre -2025 arl mes de noviembre de 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 **CPS120 -2025**.

Porcentaje de ejecución del contrato	75%
Porcentaje por ejecutar	25%

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

Deiver Sierra

DEIVER AGUSTÍN SIERRA LÓPEZ
C.C: 1.214.468.333
COORDINADOR MEDICO
Supervisor

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

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7446

FACTURA PROVEEDOR No. FP 3 Fecha: **Nov.30/2025**

Señor(es): **JARAMILLO GRACIANO YILIETH ALEJANDRA**

Nit: **1.045.077.187-**

Valor: **1,880,000.00**

Dirección: **MATADERO, 05854**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PROMOTORA DE SALUD PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA EBS MES DE NOVIEMBRE 2025**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,000,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	120,000.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	1,880,000.00

Son: **UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
232020200901	Proyectos Equipos Basicos en Salud	2,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905502	Servicios Asistenciales		1,880,000.00
73130214	Convenio c.d.i. cooperacion y asociac	2,000,000.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		80,000.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		40,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado