

	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	Versión 01 Código GJC-FT-05 Fecha 06-08-2025 Página 1 de 1
	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SUPERVISION E INTERVENTORIA	

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas en favor del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E acorde a lo pactado en la respectiva minuta, haciendo procedente el pago, correspondiente al mes de **ENERO** de **2026**.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Nombre completo:	JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ
Cédula de ciudadanía:	1057593494
Número de contrato:	277 - 2026
Plazo del contrato:	Desde 23 ENERO 2026 hasta 28 FEBRERO 2026
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO	
Evaluación general:	☒ Cumplió a cabalidad ☐ No cumplió (<i>marcar lo correspondiente</i>)
Observaciones:	NINGUNA

La supervisión del contrato en cumplimiento de sus obligaciones verifíco que el contratista cumplió a cabalidad con los aportes a seguridad social durante el periodo que da lugar a la cuenta de cobro, según planilla No.1208685797 del mes **DICIEMBRE** del año **2025**

Este certificado se expide a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en la ciudad de **Puerto Carreño**, a los **31** días del mes de **DICIEMBRE** del año **2025**.

FIRMA DEL RESPONSABLE / SUPERVISOR
 Nombre: JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES
 Cargo: SUBGERENTE ASISTENCIAL

V.B.
Yelitza María José Castaño Castro
 Coordinadora SIAU, TRABAJO SOCIAL Y REFERENCIA CONTRAREFERENCIA

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Puerto Cereño - Vichada	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO DE GESTIÓN LOGÍSTICA CERTIFICACIÓN ÚNICA DE PAGO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS		 Versión: 2 Código: GLO FT 01 Fecha: 28/03/2022	
	INFORMACIÓN BÁSICA			
CONTRATO No.	AÑO	BENEFICIARIO (NOMBRE COMPLETO)	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
277	2026	JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ	C.C.	1.057.593.494
No. DE FACTURA / PAGO	FECHA INICIAL INFORME	FECHA FINAL INFORME	VALOR A COBRAR	
1	23 De enero De 2026	31 De enero De 2026	\$ 3.800.000,00	
CONCEPTO:	Honorarios	X	Anticipo	Pago Parcial
PAGO TOTAL		Otro:	Cual?	
NÚMERO DE CUENTA BENEFICIARIO		735001510	BANCO	Banco BBVA
OBJETO DEL CONTRATO:				
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E S E				
SUPERVISOR / INTERVENTOR		DEPENDENCIA (Supervisor / Interventor)		
JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES		SUBGERENTE ASISTENCIAL		
CUENTA CONJUNTA PARA MANEJO DE ANTICIPOS (No Diligenciar para OPS)				
No. DE CUENTA	N/A	TITULAR	N/A	
VALORES DEL CONTRATO	TIPO DE ASIGNACIÓN Y VALOR	# C.D.P.	FECHA EXP. CDP	# C.R.P.
	Valor Inicial \$ 7.600.000	150	1 - ene. / 2026	440
	Valor Adición			
DESCRIPCIÓN		VALORES	ACUMULADO DE ANTICIPOS / PAGOS PARCIALES	
+ VALOR INICIAL		\$ 7.600.000,00	FECHA	VALOR
+ ADICIÓN		\$ -		\$ -
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 7.600.000,00		\$ -
- VALOR PAGADO Y/O AMORTIZADO				\$ -
= VALOR DISPONIBLE DEL CONTRATO		\$ 7.600.000,00		\$ -
- PAGO O ABONO ANTICIPADO DE LA FACTURA ACTUAL		\$ -		\$ -
- VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN ESTA FACTURA		\$ 3.800.000,00		\$ -
= VALOR / SALDO FINAL DEL CONTRATO		\$ 3.800.000,00	TOTAL ACUMULADO	\$ -
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:				
La firma del Señor (a) Supervisor (a) avala el cumplimiento de las actividades y autoriza continuar con el proceso de pago. JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO La firma del Señor (a) Gerente autoriza al Tesorero (a) para que se realice el pago de la presente cuenta de cobro, el pago estará sujeto a disponibilidad de recursos. ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO GERENTE				
A. Cumplimiento del objeto del contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados. B. Calidad del servicio: Es la evaluación de los recursos humanos, técnicos, financieros y materiales indispensables para la prestación óptima del servicio. C. Cumplimiento de las obligaciones contractuales: Es la realización de los deberes y funciones propias del objeto contractual. (Tareas, Responsabilidades, Trabajos, Relaciones Interpersonales, entre otros) D. Copia: Copia de todos los documentos soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la subdirección administrativa y financiera E. Informe Parcial: Presento informe de actividades del mes contractual para que repose en el respectivo contrato, presento certificación de cumplimiento por parte del interventor, copia de pago de salud y pensiones, impuesto de timbre (si hay lugar a ello). F. Informe Final: A efectos el pago final esta condicionado a la presentación en la subdirección administrativa y financiera del informe final donde conste la ejecución del contrato y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor o interventor.				

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Puerto Carreño - Vichada		HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA PRESENTACIÓN DE INFORME DE CONTRATISTAS ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		 Versión: 2 Código: GLO-FT-04 Fecha: 28/03/2022			
Contrato N°:	277	CDP N°:	150	CRP N°:	440	Tipo Informe:	Periódico
Contratista:	JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ			Informe de actividades N°:		1	
Fecha Inicial Informe N° 1:	23 de enero de 2026			Fecha Final Informe N° 1:		31 de enero de 2026	
Supervisor:	JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES			Dependencia Supervisor:		SUBGERENTE ASISTENCIAL	
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E S E						
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA			
1	Asesorar y brindar información al usuario migrante.			Se les brinda la información y la asesoría al usuario migrante			
2	Apoyar el área de atención al usuario del hospital San Juan de Dios, empresa social del estado.			Se realiza el apoyo y la atención en las áreas del Hospital San De Dios E S E.			
3	Realizar acompañamiento a los usuarios migrantes en las situaciones que se presenten dentro de la institución.			Se realiza el acompañamiento a los usuarios migrantes en las situaciones que se presenten dentro de la institución			
4	Velar por el trámite de certificado de registro de nacimiento a los pacientes migrantes			Se realiza el trámite de certificado de registro de nacimiento a los pacientes migrantes			
5	Cumplir con diligencia, eficiencia e imparcialidad al servicio que le sea encomendado y abstenerse de cualquier acto u omisión que cause la suspensión o perturbación del servicio o que implique abuso o ejercicio indebido del cargo.			Se realiza el cumplimiento del diligenciamiento, eficiencia e imparcial al servicio que sea recomendado			
6	Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación con motivo del servicio.			Se trata con respeto, imparcialidad rectitud a las personas con que tenga relación con motivo del servicio			
7	Desarrollar sus actividades de forma eficiente, oportuna y cabalidad para el logro de los objetivos propuestos por el supervisor.			Se realiza el desarrollo de las actividades de forma eficiente, oportuna y a cabalidad para el logro de los objetivos			
8	Presentar los informes que le sean solicitados, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por el supervisor para tal efecto.			Se presenta los informes que sean solicitados en forma oportuna			
9	Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar.			Se garantiza la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejarse			
10	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos, el contratista deberá informar inmediatamente al hospital y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos.			No acceder a peticiones o amenazas de quien actúen por fuera de la ley que tenga por finalidad			
11	El contratista deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidos en la ley.			Se debe acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social			
12	Pagar los impuestos, tasas e intereses y tributos, etc..., a que hubiere lugar en razón del contrato.			Se realizan los pagos de los impuestos correspondientes			

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. Puerto Carrero - Vichada		HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA PRESENTACIÓN DE INFORME DE CONTRATISTAS ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		 Versión: 2 Código: GLO-FT-04 Fecha: 28/03/2022	
13	Estar inscrito en el registro único tributario RUT	Se realiza la inscripción en el registro unico tributario RUT			
14	El contratista se compromete a entregar la información que se genere en ocasión a la ejecución del contrato.	Se realiza la entrega de la informacion correspondiente			
15	Las obligaciones no contenidas en la propuesta, no harán parte integral del respectivo contrato, salvo que las partes acuerden lo contrario de manera expresas y por escrito. Responder a la E.S.E por los daños causados en el ejercicio de sus obligaciones, siendo	Se realiza las obligaciones no contenidas en los respectivos contratos			
16	que serán descontados de los honorarios a percibir las sumas por su acción u omisión, la E.S.E deje de percibir o el detrimento de los bienes de esta se genere	N/A			
17	Ejercer las demás obligaciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual	Se realiza las obligaciones asignadas de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual			
18	En el evento en que la entidad contratante requiera la prestación del servicio en lugar diferente al domicilio contractual, previa autorización del desplazamiento, se deberá entregar informe escrito de las actividades desarrolladas, con el fin de dar legalidad a los dineros entregados para el desarrollo de las funciones	Se realiza la prestación de servicios en lugar diferente al domicilio			
19	En el evento en que la entidad contratante requiera la prestación del servicio en lugar diferente al domicilio contractual, previa autorización del desplazamiento, se deberá entregar informe escrito de las actividades desarrolladas, con el fin de dar legalidad a los dineros entregados para el desarrollo de las funciones.	Se realiza los eventos en las entidades contratantes que se requiere la prestación del servicio			
20	Elaborar las historias clínicas, y formatos que hacen parte de la atención integral del paciente de acuerdo con los tiempos y criterios establecidos en la normatividad vigente, con oportunidad y transparencia.	Se realiza la elaboracion de las historias clinicas y los formatos que se hacen por parte de la atencion			
21	cumplir con las agendas concertadas según cuadro de turnos estipulado por el coordinador y/o supervisor de contrato	Se realiza las agendas concertadas según cuadro de turnos			
22	Cumplir con horario nocturno según cuadro de turnos y disponibilidad estipulado por el coordinador y/o supervisor de contrato.	Se realiza el cumplimiento con los horarios de turno según la disponibilidad			
23	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión, que estén relacionadas con la naturaleza y objeto del contrato	Se realiza las demas actividades que sean asignadas por el supervisor			
24	Realizar y/o participar en las capacitaciones programadas dentro de los planes institucionales en la vigencia 2025 que se encuentran dentro de su competencia entregando como soporte listas de asistencia, acta de capacitación y pretest con evidencia fotográfica. Tanto la asistencia como realización de las mismas son de carácter obligatorio y se tendrán en cuenta en la revisión de informes de actividades mensuales	Se realiza la participacion en las capacitaciones programadas dentro del plan institucionales en la vigencia 2025			
EVIDENCIAS: En caso de que las actividades desarrolladas lo ameriten, Relacionelas a continuación y anexelas al final.					
EVIDENCIA 1		EVIDENCIA 2		EVIDENCIA 3	
N/A		N/A		N/A	
DETALLE DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES					
ITEM - ENTIDAD	MES PAGADO	VALOR PAGADO	RECOMENDACIONES		
Salud SANITAS	DICIEMBRE	\$ 180.300,00	La seguridad social debe estar al día con corte al último mes vencido. (Sujeto a Vigencia de la Norma) - Recuerde Anexar el Resumen de la Planilla Pagada.		
Pensión PORVENIR	DICIEMBRE	\$ 230.700,00			
Riesgos Profesionales POSITIVA	DICIEMBRE	\$ 35.200,00	NÚMERO DE PLANILLA		
Parafiscales (ICBF - SENA - CAJA DE COMPENSACION)	N/A	\$ -	1208685797		
Total Cotización:		\$ 446.200,00	Fecha de Pago:		28 - ene / 2026
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en dos (2) copias originales con destino a: (Tesorería - Jurídica)					

Jhony Andres Guio Martinez
JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ
 CONTRATISTA

JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOTA: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero según los establecidos en la LEY 1474 de 2011.

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9037575
Versión del contrato 1
Estado de contrato En ejecución
Fecha de generación del estado 6 días de tiempo transcurrido (21/01/2026 2:40:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato HDS.IDD-CD-0277-2026
Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? ☐ SI ☒ No
Duración del contrato 38 Días
Fecha de inicio de contrato 4 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 28/02/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación ☐ SI ☒ No *
Obligaciones Ambientales ☐ SI ☒ No *
Obligaciones pos consumo ☐ SI ☒ No *
Reversión ☐ SI ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO

COLOMBIA, Puerto Carreño
★★★★★

0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ

COLOMBIA, Puerto Carreño
Número de documento 1057593494

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ	BBVA	Ahorros	735001510

Aprobación del contrato

Aprobador - Proveedor

Aprobado por: JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ
Fecha de aprobación: 21/01/2026 3:28:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador - Entidad Estatal

Aprobado por: ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Fecha de aprobación: 23/01/2026 1:37:09 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9037575_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
Proceso de Contratación HDS.IDD-CD-0277-2026
Título de la oferta
Cuantía del contrato 7.600.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2048 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Si ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Si ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9037575
Proveedor JHONY ANDRES GUIO MARTINEZ
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones: Calle 36 N°40-89
 Ubicación: CO-VI-99001 - Puerto Carreño
 País: COLOMBIA
 Departamento: Vichada
 Municipio: Puerto Carreño
 Dirección: Calle 36 N°40-89
 Código postal: 00-00-00

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	PUERTO CARREÑO	COLOMBIA > Vichada > Puerto Carreño

Bienes y servicios

1	CO1.PCONTR.9037575	Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal						Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1.1								7.600.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85122002	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1.00	UN	7.600.000,00	7.600.000,00	7.600.000,00	
2	CO1.PCONTR.9037575	Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal						Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
2.1								7.600.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85122002	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1.00	UN	7.600.000,00	7.600.000,00	7.600.000,00	

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐

Certificación de tamaño empresarial (MPyme)

☐

☐

* Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.

☐

☐

Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.

☐

☐

Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.

☐

☐

Plan de amortización

☐

☐

Documentos Administrativos

Fase de Contrato

Fase de Implementación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ANEXO CONTRACTUAL.pdf	ANEXO CONTRACTUAL.pdf	(detalle)
CDP 150.pdf	CDP 150.pdf	(detalle)
ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS.pdf	ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS.pdf	(detalle)
JHONY GUO-TRABAJADOR SOCIAL.zip	JHONY GUO-TRABAJADOR SOCIAL.zip	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ALVARO ALBERTO CAI	☒ Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	86044126	Guardar y notificar
Supervisor	JACKIS ORIANA BERMIL	☒ Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1124989762	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		☒ Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	----------------------	---	---------------------	---------------------

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO	4 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 1:37:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Supervisor	JACKIS ORIANA BERMUDEZ MORALES	4 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 1:37:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☒ Si ☐ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN

☒ Si ☐ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☒ Si ☐ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☒ Si ☐ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☒ Si ☐ No *

7.600.000

Recursos de Crédito

☒ Si ☐ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Si ☐ No *

Total 7.600.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
------------	------	----------------	-------------	-------	------------------	-----------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ SI ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐ 150	CDP	No se ha iniciado		7.600.000 COP	00-00-001	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 440	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	7.600.000 COP	7.600.000 COP	-	-	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 7.600.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 7.600.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. 842000004 PUERTO CARREÑO	Código: F-GFP-03 Versión: 01 Fecha: 2020/04/13
---	---	--

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 440 Expedido a los 23 días del mes de Enero de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO CERTIFICA Que la Vigencia Fiscal de 2026 se ENCUESTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:
--

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450209011	93121	Actual	SERVICIOS MEDICOS GENERALES - Transf	7,600,000

TOTAL:		7,600,000
SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: D26150		Contrato No: 277
A Nombre De: GUIO MARTINEZ JHONY ANDRES		
N.I.T.: 1.057.593.494		TIPO DOCTO MVTO: C26
Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E		


 Oficina de Presupuesto

Página: 1 de 1	Dirección: Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera - Teléfono: 5654009	
Digital: HACT	Correo Electrónico: hsanjuandediosvichada@yahoo.com.	Hora: 11:33 18 a. m.
Imprime: HACT		Renove 1 A: 4GFP_F1_409_COMPRO_BPP

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. NIT: 842000004 PUERTO CARREÑO	
---	---	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 150
Expedido a los 01 días del mes de Enero de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 EXISTE DISPONIBILIDAD para
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450209011	93121	Actual	SERVICIOS MEDICOS GENERALES - Transf	7,600,000

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	7,600,000
SON: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L		



Oficina de Presupuesto

Página: 1 de 1	Dirección: Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera - Telefono: 5654009	
Digito: HACT	Correo Electrónico: hsanjuandediosvichada@yahoo.com.	Hora: 6:26:51 p. m.
Imprima: HACT		Xerox S.A.: <FOP_P2_409_OISPO_SX01>

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]