Hospital Regional	CHECK LIST PARA CUENTAS Y/O FACTURAS DE COBRO	GAF- FR016
	Versión: 01 Fecha de Emisión: 02 de marzo de 2020	

NOMBRE DE QUIEN PRESENTA LA CUENTA:	Alma Cifuentes

CHECK LIST CUENTA DE COBRO JURIDICA

	DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
	ORIGINAL CUENTA DE COBRO (firmada Para todas las cuentas)	✓		
	ORIGINAL DE LA ACTA PARCIAL O ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL Y/O DE LIQUIDACIÓN SEGUN CORRESPONDA DEL CONTRATO (Para todas las cuentas, firmadas por el Supervisor y Contratista)	/		
	FOTOCOPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL –RP-(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)			
	FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-CDP-(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)			
	ORIGINAL DEL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Para todas las cuentas, firmado por el contratista)			
	FOTOCOPIA DEL ACTA DE INICIO (Solo para la cuenta 1)			
	FOTOCOPIA DEL CONTRATO -(Para la cuenta 1 del contrato inicial y del adicional, si es el caso)			
	ORIGINAL DEL INFORME DE SUPERVISOR (Para todas las cuentas, firmadas por el Supervisor y Contratista)	/		
	COPIA PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL ***CORRESPONDIENTE AL MES COMPLETO A COBRAR Y SU COLILLA DE PAGO*** (Para todas las cuentas)	/		
	NUMERO DE FOLIOS	/		

FECHA:		REVISADO POR:	/

Nombre de quien presenta la cuenta:	

CHECK LIST CUENTA DE COBRO CONTABILIDAD

	DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
	ORIGINAL CUENTA DE COBRO (firmada Para todas las cuentas)	✓		
	ORIGINAL DE LA ACTA PARCIAL O ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL Y/O DE LIQUIDACIÓN SEGUN CORRESPONDA DEL CONTRATO (Para todas las cuentas, firmadas por el Supervisor y Contratista)	✓		
	ORIGINAL DEL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Para todas las cuentas, firmado por el contratista)	✓		
	ORIGINAL DEL INFORME DE SUPERVISOR (Para todas las cuentas, firmadas por el Supervisor y Contratista)	✓		
	COPIA PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL ***CORRESPONDIENTE AL MES COMPLETO A COBRAR Y SU COLILLA DE PAGO*** (Para todas las cuentas)	✓		
	NUMERO DE FOLIOS			

FECHA:		REVISADO POR:	Contabilidad

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO No. 018-2026 ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO Y ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC

CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT. 900.136.865-3 Carrera 17 #57-119, Barrancabermeja – Departamento de Santander
CONTRATISTA	ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC Nit: 900.413.324-9
SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
VALOR ADICION	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
TIEMPO DE PRORROGA	N.A
DURACION TOTAL	TRES (03) MESES
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL	**RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
	CDP No. 26-00020 de fecha 01-01-2026
	RP No. 26-00019 de fecha 01-01-2026
	ADICION: N.A

En el Distrito de Barrancabermeja, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, se reúne el Dr. **LUIS TORRES CASTRO**, como Agente Especial Interventor nombrado mediante Resolución 2024420000006716-6 de 02 – 07 – 2024, con una prórroga según número de resolución 2025420000005199-6 de 27 – 06 – 2025 y Acta de Posesión No. DPSS – 1 – 007 2024; el Ing. **NELSON MEZA HERRERA** como Subgerente Administrativo y Financiero mediante resolución No. 114 del 10 de julio de 2024 y **FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.790.194 de MEDELLIN, quien actúa como Representante Legal de **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. No. 900.413.324-9 como Contratista, con el objeto de suscribir la presente acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato No. **018-2026**, conforme a la siguiente relación:

1. EJECUCION DEL CONTRATO

La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio suscribió con **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** identificada con el Nit. No. **900.413.324-9**, el contrato Prestación de Servicios No. **018-2026** de fecha primero (01) de enero de 2026, Con plazo inicial de TRES (03) meses**.**

El contratista **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** expone mediante un informe de supervisión el cumplimiento del contrato ejecutado de acuerdo a los alcances propuestos, como el proceso integral de aseo, limpieza y desinfección incluido insumos en todas las áreas que conforman la planta física de la institución y el mantenimiento de las zonas verdes de la E.S.E. Hospital Regional del Magdalena Medio de Barrancabermeja.

2. INFORME DE AVANCE

Que el contratista cumplió a cabalidad con el servicio prestado y se soporta con la certificación firmada por el Supervisor del contrato quien es el Subgerente Administrativo y Financiero, la cual certifica el cumplimiento **del "DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA",** presentado mediante informe con evidencias de aseo, limpieza y desinfección.

3. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

Los pagos efectuados por la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio por servicios prestados según objeto del contrato se relacionan así:

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$247.357.131.oo**		
ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 476)		$82.452.377oo	PAGADA
ACTA PARCIAL No. 02 (FACTURA No. FE 481)		$82.452.377oo	PAGADA
ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL (FACTURA No. FE 489)		$82.452.377.oo	PAGADA
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$00.oo	PAGADA
SUMAS IGUALES	**$247.357.131.oo**	**$247.357.131.oo**	

NOTA: La ESE Hospital Regional del Magdalena Medio adeuda a la fecha al Contratista el valor total del ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL según FACTURA No. FE 489 por valor de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($82.452.377.oo) M/CTE.

El contratista cumplió con todas sus obligaciones ejecutadas, por lo cual las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el contrato cuando la entidad hospitalaria cancelé el valor por pagar y el contratista renuncia a cualquier posterior reclamación derivada del presente contrato una vez se efectué el mismo.

4. PAGOS POR SERVICIOS PUBLICOS

Según acuerdo del contrato donde se establece que EL CONTRATISTA pagará, por el consumo de los servicios de agua, energía y accesorios de propiedad de la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio, que se encuentren disponibles, debidamente relacionado según el siguiente cuadro:

MES	FACTURA	ESTADO DE CUENTA
PERIODO CONTRACTUAL	FESE 41894	PAGA

5. GARANTIAS DEL CONTRATO

No. DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR
		Desde	Hasta	
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-01-2026	01-10-2026	$49.471.426

4426421	PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-01-2026	01-04-2029	$24.735.713
013001051632	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	01-01-2026	01-04-2026	$350.181.000

Que la Garantía No. 4426421 y 013001051632 fue aprobada con el Certificado de Aprobación de Garantías de fecha dos (02) de enero de 2026 emitido por la Oficina Jurídica de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio

CONSTANCIA

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente acta de liquidación y por ende dejan las siguientes consideraciones de acuerdo a lo estipulado en el contrato No. 018-2026

1.- Que el Supervisor del contrato encuentra que se cumplió con todos los requisitos de ley para dar trámite al pago estipulado en la CLÁUSULA QUINTA del contrato No. 018-2026

2.- Que en la presente Acta de Liquidación del contrato No. 018-2026 están incluidos todos los valores ejecutados.

3.- Que el Subgerente Administrativo y Financiero, en ejercicio de su función de supervisor del contrato No. 018-2026, manifiesta que se cumplió a cabalidad con el servicio prestado, así como manifiesta el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

4.- Que el contratista **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. No. 900.413.324-9, manifiesta que la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente Acta de Liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 56 del Manual Interno de Contratación de la ESE HRMM, el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

5.- Que el contratista manifiesta que la información y soportes allegados dan fe del cumplimiento de los alcances del contrato, que su contenido es veraz y corresponde a la verdad de la ejecución contractual.

6.- Que el supervisor del contrato realizo la verificación de los aportes a la seguridad social, aportes parafiscales, para dar trámite al pago. Que se suscribió la presente acta para dar cumplimiento a la forma de pago estipulada en el CLÁUSULA QUINTA del contrato de Prestación de Servicios No. 018-2026

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HRMM
Supervisor (a) Contrato No. 018-2026

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

LUIS TORRES CASTRO
Agente Especial Interventor ESE HRMM

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisó aspectos jurídicos	Mónica Alejandra Araya		31-03-2026
Revisó aspectos financieros	Magaly Manrique		31-03-2026.

ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, se reunió el Ing. **NELSON MEZA HERRERA**, Subgerente Administrativo y Financiero de la E.S.E. HRMM en calidad de **SUPERVISOR** del Contrato de Prestación de Servicios No. **018-2026** de fecha de primero (01) de enero de 2026 y **FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 71.790.194 de MEDELLIN, quien actúa como Representante Legal de **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC,** de NIT. No. 900.413.324-9 como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL** que se dan por recibidos los servicios ejecutados del Contrato de prestación de servicios No. **018-2026** así:

No. CONTRATO	018-2026
PERIODO EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA	MES DE MARZO DE 2026
CONTRATISTA	ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC
NIT o CC	No. 900.413.324-9
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
VALOR ADICION	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
INTERVENTOR O SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
TIEMPO DE LA PRORROGA	N.A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026
FECHA DE ADICION	N.A
FECHA PRORROGA	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
	CDP No. 26-00020 de fecha 01-01-2026
	RP No. 26-00019 de fecha 01-01-2026
	ADICIÓN N.A
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2029
	POLIZA NO. 013001051632
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
	CONCEPTO DEL AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2026
	ADICION: N.A
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 31 de marzo de 2026 suscrita por la contadora pública de la empresa; donde se soporta pago por conceptos de aporte del sistema de seguridad social integral en concordancia a lo establecido por la ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social integral, pensión, y riesgos profesionales No. 9501012073 correspondiente al mes de MARZO y se realiza validación de todos los empleados vinculados en la misma, relacionada en dieciocho (18) folios.
INFORME	La presente Acta de terminación y pago final se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el ULTIMO pago del contrato No. 018-2026; para lo cual el Ing. NELSON MEZA HERRERA en calidad de Subgerente Administrativo y Financiero procede a certificar el periodo del mes de MRZO. Se anexa Informe de Actividades desarrolladas por el contratista, las cuales han sido verificadas y aprobadas por el supervisor del contrato.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	**$247.357.131.oo**	
ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 476) PAGADA		$82.452.377oo
ACTA PARCIAL No. 02 (FACTURA No. FE 481) PAGADA		$82.452.377oo
ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL (FACTURA No. FE 489) POR PAGAR		$82.452.377.oo
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$00.oo
SUMAS IGUALES	**$247.357.131.oo**	**$247.357.131.oo**

NOTA: La ESE Hospital Regional del Magdalena Medio adeuda a la fecha al Contratista el valor total del ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL según FACTURA No. FE 489 por valor de OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($82.452.377.oo) M/CTE.

El contratista cumplió con todas sus obligaciones ejecutadas, por lo cual las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el contrato cuando la entidad hospitalaria cancelé el valor por pagar y el contratista renuncia a cualquier posterior reclamación derivada del presente contrato una vez se efectué el mismo.

CONSTANCIAS

Así, las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente Acta de Terminación y pago final y dejamos las siguientes constancias:

1. Que el contrato se llevó a cabo bajo la supervisión del Subgerente administrativo y financiero, se evidencia el cumplimiento del objeto contractual por lo que es recibido a satisfacción, tal como constado en la presente Acta de terminación y pago final.
2. Que en la presente Acta de terminación y pago final del contrato están incluidos todos los valores ejecutados.
3. Que EL CONTRATISTA ha presentado para el pago de la presente Acta de Terminación y Pago Final, la Garantía Única con el amparo de (i) Cumplimiento, (ii) pagos y salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de conformidad con lo estipulado legal y contractualmente, debidamente aprobadas por la entidad, (iii) Responsabilidad civil extracontractual, así como (iv) La certificación, Comprobantes, Soportes de Cotización y Pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social durante el plazo de ejecución del contrato y demás requisitos de ley.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HRMM
Supervisor (a) Contrato No 018-2026

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN FINAL		
FECHA: 31 DE MARZO DE 2026		
CONTRATISTA: ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC	**SUPERVISOR:** NELSON MEZA HERRERA	
NIT No. 900.413.324-9	**CARGOS**: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. HRMM	
NÚMERO DE CONTRATO: 018-2026	**FECHA:** PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026	
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA		
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00020 de fecha 01-01-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00019 de fecha 01-01-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
VALOR ADICION	N.A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
DURACION DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
PRORROGA	N.A	
DURACION TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026	
FECHA DE TERMINACION FINAL	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026	
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026	
	CONCEPTO DEL AMPARO: PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2029	
	POLIZA NO. 013001051632	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2026	
	ADICION: N.A	
SEGURIDAD SOCIAL	**PERIODO DE COTIZACÓN**	MARZO 2026

	No. PLANILLA	Según certificación de fecha 31 de marzo de 2026 suscrita por la contadora publica de la empresa; donde se soporta pago por conceptos de aporte del sistema de seguridad social integral en concordancia a lo establecido por la ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social integral, pensión, y riesgos profesionales No. 9501012073 correspondiente al mes de MARZO y se realiza validación de todos los empleados vinculados en la misma, relacionada en dieciocho (18) folios.
DIAS A COBRAR	MES DE MARZO DE 2026	
VALOR A COBRAR	$82.452.377oo	

INFORME DE ACTIVIDADES

Durante la vigencia del contrato, EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

No	ACTIVIDADES	EJECUTADO
1	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. 1.** Garantizar la prestación del servicio diariamente de lunes a domingo y festivos en todas las áreas de la entidad tanto administrativa y asistencial deberán tener una disponibilidad en el servicio. (URGENCIAS, QUIROFANOS, CONSULTA EXTERNA Y AREA RESPIRATORIA). **2.** Atender cualquier llamado de urgencia que se le haga durante todo el tiempo contratado. **3.** Garantizar que el personal que desarrolle las actividades suscritas en objeto contractual cumpla con los requisitos de aptitud, idoneidad y experiencia necesarias y legales para el desarrollo de las actividades que se le asignen. **4.** Mantener al recurso humano capacitado en el área. **5.** Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se desarrolle el objeto contractual y que fueren causados por los colaboradores aportados por EL CONTRATISTA cuando se establezca la responsabilidad luego de surtidas cada una de las etapas del proceso disciplinario respectivamente. **6.** Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de los procesos, subprocesos y actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones de sus colaboradores participes. En consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de EL CONTRATANTE frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales, acciones de tutela, acciones de cumplimiento que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a EL CONTRATANTE, cualquier suma que esta entidad deba pagar por tal concepto.**7.** Colaborar con el CONTRATANTE para que lo contratado se cumpla con calidad, oportunidad y eficacia, en procura del buen desempeño de la actividad encomendada y para el buen funcionamiento del servicio. **8.** Aceptar las instrucciones que la supervisión del contrato les realice sin que ello pueda interpretarse como subordinación o dependencia y deberá dar contestación por escrito de cada una de las observaciones que aquel les presente en un término no mayor de 48 horas contadas a partir del momento en que se haga la observación. **9.** Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por el gerente y los líderes de los procesos. **10.** Propender por la seguridad en el desarrollo de las actividades. **11.** Dotar al personal de los implementos de bioseguridad necesarios para el ejercicio de sus labores. **12.** Identificar a cada uno de los ejecutores de las actividades mediante una escarapela y uso de esta. **13.** EL CONTRATISTA deberá garantizar la supervisión	**X**

	y control periódico (*coordinador*) sin que esto genere costo adicional para la entidad. **14.** Velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL CONTRATANTE, para el ejercicio de las actividades contratadas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados. **15.** Cumplir con las instrucciones establecidas por EL CONTRATANTE en cuanto a guías, protocolos, procesos, procedimientos, proyectos, programas, planes y demás aspectos relacionados con el objeto contractual. **16.** Participar cuando sea necesario en los programas de tecnologías limpias y hospitales verdes, acogiéndose a la normatividad vigente. **17.** Presentar los informes que le sean requeridos y que se relacionen con el servicio contratado. **18.** Brindar siempre y en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable a las personas vinculadas con EL CONTRATANTE y en especial a los usuarios del servicio de salud. **19.** Abstenerse de realizar cualquier otra actividad, dentro de a E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, diferente a la de prestar los servicios contratados. **20.** Acreditar del personal que presta el servicio los certificados en donde conste la realización de exámenes médicos ocupacionales y esquemas de vacunación (*Hepatitis B, Toxoide tetánico*). **21.** El personal utilizado por EL CONTRATISTA debe estar dotado de uniformes completos, y se sugiere consten de: a. Conjunto de pantalón o falda según corresponda, b. blusa, c. delantal, d. gorro, e. zapatos antideslizantes, f. guantes, g. elementos de protección personal, h. escarapela como personal de EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA podrá determinar libremente el uniforme de sus operarios, pero debe garantizar una buena presentación personal, y el porte del carnet que lo acredite como funcionario de su empresa. Los Uniformes deben ser utilizados durante toda la jornada laboral asignada por EL CONTRATISTA. **22.** El personal que trabaja en el área de quirófanos debe utilizar ropa de mayo que consiste en: a. Pantalón, b. blusa, c. gorro, d. tapaboca, e. polainas. **23.** Se deberá dotar el personal de los elementos de protección personal determinados por las normas de bioseguridad y manejo de residuos de acuerdo con las áreas en donde se preste el servicio. **24.** Para la recolección residuos debe cumplir con las rutas sanitarias establecidas en la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio y debe estar de acuerdo con los procesos y procedimientos, no se podrá transportar residuos en horas de visita y transporte de alimentos. **25.** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad. **26.** EL CONTRATANTE dispone de las áreas para el almacenamiento de los desechos, sitio que estará bajo el control de EL CONTRATISTA, quien deberá mantener ordenada, limpia y desinfectada el área. **27.** Acatar las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato.	
2	**I. ASEO. -**. **_a)** Muebles y Enseres: retirar el polvo, aplicar soluciones para la conservación y el mantenimiento. **b)** Equipos de Oficina: limpieza superficial del polvo y empleo de productos desinfectantes en máquinas, calculadoras, teléfonos y equipos de cómputo. **c)** Paredes, puertas, divisiones, limpiar y desmanchar periódicamente empleando productos desengrasantes entre otros. **d)** Lámparas y techos, limpiar y quitar el polvo. **e)** Pisos, áreas comunes, barrer, y brillar tratándolos según sus características. **f)** Laboratorios, áreas quirúrgicas y especiales restringidas, y Cirugía: limpieza de muebles y enseres dos (2) veces al día, lavar y desinfectar pisos dos (2) veces al día en estas áreas se empleará elementos y productos químicos adecuados para la desinfección. La limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias y asistenciales se realizará una vez a la semana de conformidad con los protocolos. **g)** Baños, lavar, desinfectar, desempapelar y ambientar. **h)** Canecas y papelera: lavar y desinfectar recolectar cada vez que se requiera y desocupar en el sitio asignado dentro de las instalaciones. **i)** Vidrios: limpiar rotativamente los de la edificación, por la parte interna los de las divisiones se limpiarán interna y externamente en forma rotativa, una (1) vez al mes, se programará una Brigada para la Limpieza externa de los mismos. **j)** Escaleras: barrer, lavar, encerar y brillar tratándolos según sus características. **k)** Estantería: Limpiar con trapo húmedo el polvo y recoger los	**X**

	regueros producidos por la manipulación de los productos. **l)** Parqueaderos y áreas de acceso, barrer y recolectar basura gruesa, se programarán brigadas de aseo para los fines de semana. **m)** Utilizar recipientes para la separación y clasificación de los residuos generados en cada una las áreas, utilizando bolsas de diferentes colores para los residuos Patógenos, no Patógenos y tóxicos. **n)** El manejo de los desechos deberá hacerse teniendo en cuenta el plan de gestión integral de residuos hospitalarios de la entidad y normas establecidas por el Ministerio de Protección Social y el regulado por el Ministerio del Medio ambiente. **ñ)** La basura debe ser depositada en bolsas plásticas suministradas por EL CONTRATISTA, las cuáles deben ser de color verde, gris y roja según corresponda de acuerdo con el protocolo universal de Bioseguridad. **o)** Recoger las basuras y depositarlas en lugar indicado. **p)** Asumir el arreglo de la unidad (habitación paciente) en cuanto a lo que corresponde al aseo según protocolo, facilitando así el uso rápido de la unidad, cada vez que se efectué la salida de un usuario. **q)** Realizar diariamente la revisión de pisos de las instalaciones físicas de la entidad con a fin de garantizar la remoción completa de los chicles y demás sustancias pegajosas. **r)** Hacer uso diario del carro para transporte de basuras y elementos de aseo. **s)** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad.	
3	**II. MANTENIMIENTO ZONAS VERDES. - 1.** Mantenimiento continuo de las zonas verdes y Jardines, desmonte y limpieza del terreno natural incluyendo la remoción de tocones, raíces, escombros y basuras, de modo que el terreno quede limpio.	**X**

Así mismo se deja constancia que los soportes de las actividades desarrolladas se entregan por parte del contratista en medio impreso y/o magnético y que estas cumplen con las calidades y cantidades exigidas en el contrato. Además, se anexa el informe del contratista donde se deja constancia de las actuaciones surtidas.

CONTROL DE FACTURACION

VALOR DEL CONTRATO	**$247.357.131.oo**	
ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 476) PAGADA		$82.452.377oo
ACTA PARCIAL No. 02 (FACTURA No. FE 481) PAGADA		$82.452.377oo
ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL (FACTURA No. FE 489) POR PAGAR		$82.452.377.oo
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$00.oo
SUMAS IGUALES	**$247.357.131.oo**	**$247.357.131.oo**

ANEXOS

DOCUMENTO	**SI**	**NO**	**N/A**	**FOLIOS**
Planilla de Pago Seguridad Social	X			Veinticuatro (24) folios
Estampillas Departamentales			X	
Certificado Cuenta Bancaria (solo aplica para la primera cuenta)	X			Un (01) folio
Copia del contrato (solo aplica para la primera cuenta)			X	
Acta de inicio de la ejecución contractual (solo aplica para la primera cuenta)			X	
Evidencias	X			INFORME DE PERSONAL Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Factura	X			Un (01) folio
Acta de terminación y pago final	X			Tres folios (03) folios

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

OBSERVACIONES

FELIPE ANDRÉS CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

En mi calidad de Supervisor del contrato arriba relacionado, certifico que EL CONTRATISTA cumplió a cabalidad con las obligaciones y actividades descritas en el contenido clausular del mismo y conforme a aquellas desarrolladas y descritas en el informe por él presentado; lo anterior conforme a lo dispuesto en la Cláusula Decima Octava del Anexo de Condiciones del Contrato 018-2026 y el Manual de Interventoría y Supervisión contenido en el Acuerdo No. 005 de 2013 expedida por la ESE HRMM en lo que respecta a las funciones de verificación, vigilancia y control frente a la ejecución del contrato.

Por lo anterior resulta procedente autorizar y que se continúen con las gestiones de pago respectivas del Acta de terminación y pago final, correspondiente al periodo cobrado por EL CONTRATISTA.

Dada en Barrancabermeja a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Supervisor

Asunto: Acta terminación y pago
Motivo: Contrato SIALD AO
Fecha firma: 08/04/2026
Correo electrónico: odds_airway03@icloud.com
Nombre de usuario: FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
ID transacción: b1933d48-6195-459f-b26b-7277a73032f7

Asunto: Informe y certificación de supervisión
Motivo: Contrato SIALD AO
Fecha firma: 08/04/2026
Correo electrónico: odds_airway03@icloud.com
Nombre de usuario: FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
ID transacción: 61f528c6-4b78-428f-b8b1-fc997f8f4a0c

Asunto: Acta liquidación
Motivo: Contrato SIALD AO
Fecha firma: 08/04/2026
Correo electrónico: odds_airway03@icloud.com
Nombre de usuario: FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
ID transacción: a3aaf970-f79f-481b-b95a-3794f852dff7

ALIANZA OPERATIVA SAS
NIT 900.413.324-9
CALLE 35 No. 19-41 EDIF. LA TRIADA TORRE SUR OF. 511
Tel: (037) 314130468
Bucaramanga - Colombia
alianzaoperativa.sas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 489

Señores	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO		
NIT	900.136.865-3	**Teléfono**	(607) 6010505
Dirección	CRA 17 57-119	**Ciudad**	Barrancabermeja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/03/2026, 17:00
Expedición	30/03/2026, 17:00
Vencimiento	29/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA SEGUN CONT-018-2026 SERVICIOS MES DE MARZO DE 2026	1.00	70,349,005.36	0.00	70,349,005.36	19 %	1,336,631.10	71,685,636.46
2	INSUMOS	1.00	3,136,000.00	0.00	3,136,000.00	19 %	595,840.00	3,731,840.00

OC 2603: 232

Neto a pagar sin retenciones
→ 82.452.377

Total items: 2

Valor en Letras:
Ochenta y dos millones cuatrocientos cincuenta y dos mil trescientos setenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-29 por $ 82,452,377.00

Total Bruto	73,485,005.36
Administración 0.00%	0.00
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 10.00%	7,034,900.54
IVA 19%	1,932,471.10
Total a Pagar	82,452,377.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA No. 79367125363 A NOMBRE DE ALIANZA OPERATIVA S.A.S. SERVICIOS MES DE MARZO 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092049406 aprobado en 20250416 prefijo FE desde el número 358 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa
CUFE: be3656cf17fcff40aea382e5d46c0bc2b04c90e5958a99c5302bc5c82bb1418607e5f29df480a51ef4dbe2f5da32b2c4

ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, se reunió el Ing. **NELSON MEZA HERRERA**, Subgerente Administrativo y Financiero de la E.S.E. HRMM en calidad de **SUPERVISOR** del Contrato de Prestación de Servicios No. **018-2026** de fecha de primero (01) de enero de 2026 y **FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 71.790.194 de MEDELLIN, quien actúa como Representante Legal de **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC,** de NIT. No. 900.413.324-9 como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE TERMINACIÓN Y PAGO FINAL** que se dan por recibidos los servicios ejecutados del Contrato de prestación de servicios No. **018-2026** así:

No. CONTRATO	018-2026
PERIODO EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA	MES DE MARZO DE 2026
CONTRATISTA	ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC
NIT o CC	No. 900.413.324-9
OBJETO	DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
VALOR ADICION	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
INTERVENTOR O SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
TIEMPO DE LA PRORROGA	N.A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026
FECHA DE ADICION	N.A
FECHA PRORROGA	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
	CDP No. 26-00020 de fecha 01-01-2026
	RP No. 26-00019 de fecha 01-01-2026
	ADICIÓN N.A
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026

1. Que el contrato se llevó a cabo bajo la supervisión del Subgerente administrativo y financiero, se evidencia el cumplimiento del objeto contractual por lo que es recibido a satisfacción, tal como constado en la presente Acta de terminación y pago final.
2. Que en la presente Acta de terminación y pago final del contrato están incluidos todos los valores ejecutados.
3. Que EL CONTRATISTA ha presentado para el paço de la presente Acta de Terminación y Pago Final, la Garantía Única con el amparo de (i) Cumplimiento, (ii) pagos y salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de conformidad con lo estipulado legal y contractualmente, debidamente aprobadas por la entidad, (iii) Responsabilidad civil extracontractual, así como (iv) La certificación, Comprobantes, Soportes de Cotización y Pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social durante el plazo de ejecución del contrato y demás requisitos de ley.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HRMM
Supervisor (a) Contrato No 018-2026

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO No. 018-2026 ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO Y ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC

CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT. 900.136.865-3 Carrera 17 #57-119, Barrancabermeja – Departamento de Santander
CONTRATISTA	ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC Nit: 900.413.324-9
SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
OBJETO	"DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
VALOR ADICION	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
TIEMPO DE PRORROGA	N.A
DURACION TOTAL	TRES (03) MESES
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL	**RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
	CDP No. 26-00020 de fecha 01-01-2026
	RP No. 26-00019 de fecha 01-01-2026
	ADICION No. 01

En el Distrito de Barrancabermeja, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, se reúne el Dr. **LUIS TORRES CASTRO**, como Agente Especial Interventor nombrado mediante Resolución 2024420000006716-6 de 02 – 07 – 2024, con una prórroga según número de resolución 2025420000005199-6 de 27 – 06 – 2025 y Acta de Posesión No. DPSS – 1 – 007 2024; el Ing. **NELSON MEZA HERRERA** como Subgerente Administrativo y Financiero mediante resolución No. 114 del 10 de julio de 2024 y **FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.790.194 de MEDELLIN, quien actúa como Representante Legal de **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. No. 900.413.324-9 como Contratista, con el objeto de suscribir la presente acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato No. **018-2026**, conforme a la siguiente relación:

1. EJECUCION DEL CONTRATO

La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio suscribió con **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** identificada con el Nit. No. **900.413.324-9**, el contrato Prestación de Servicios No. **018-2026** de fecha primero (01) de enero de 2026, Con plazo inicial de TRES (03) meses.

El contratista **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** expone mediante un informe de supervisión el cumplimiento del contrato ejecutado de acuerdo a los alcances propuestos, como el proceso integral de aseo, limpieza y desinfección incluido insumos en todas las áreas que conforman la planta física de la institución y el mantenimiento de las zonas verdes de la E.S.E. Hospital Regional del Magdalena Medio de Barrancabermeja.

2. INFORME DE AVANCE

Que el contratista cumplió a cabalidad con el servicio prestado y se soporta con la certificación firmada por el Supervisor del contrato quien es el Subgerente Administrativo y Financiero, la cual certifica el cumplimiento **del "DESARROLLAR EL**

4426421	PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-01-2026	01-04-2029	$24.735.713
013001051632	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	01-01-2026	01-04-2026	$350.181.000

Que la Garantía No. 4426421 y 013001051632 fue aprobada con el Certificado de Aprobación de Garantías de fecha dos (02) de enero de 2026 emitido por la Oficina Jurídica de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio

CONSTANCIA

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente acta de liquidación y por ende dejan las siguientes consideraciones de acuerdo a lo estipulado en el contrato No. 018-2026

1.- Que el Supervisor del contrato encuentra que se cumplió con todos los requisitos de ley para dar trámite al pago estipulado en la CLÁUSULA QUINTA del contrato No. 018-2026

2.- Que en la presente Acta de Liquidación del contrato No. 018-2026 están incluidos todos los valores ejecutados.

3.- Que el Subgerente Administrativo y Financiero, en ejercicio de su función de supervisor del contrato No. 018-2026, manifiesta que se cumplió a cabalidad con el servicio prestado, así como manifiesta el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

4.- Que el contratista **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. No. 900.413.324-9, manifiesta que la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente Acta de Liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 56 del Manual Interno de Contratación de la ESE HRMM, el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

5.- Que el contratista manifiesta que la información y soportes allegados dan fe del cumplimiento de los alcances del contrato, que su contenido es veraz y corresponde a la verdad de la ejecución contractual.

6.- Que el supervisor del contrato realizo la verificación de los aportes a la seguridad social, aportes parafiscales, para dar trámite al pago. Que se suscribió la presente acta para dar cumplimiento a la forma de pago estipulada en el CLÁUSULA QUINTA del contrato de Prestación de Servicios No. 018-2026

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HRMM
Supervisor (a) Contrato No. 018-2026

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

LUIS TORRES CASTRO
Agente Especial Interventor ESE HRMM

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisó aspectos jurídicos			
Revisó aspectos financieros			

INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN FINAL		
FECHA: 31 DE MARZO DE 2026		
CONTRATISTA: ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC	**SUPERVISOR:** NELSON MEZA HERRERA	
NIT No. 900.413.324-9	**CARGOS:** SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. HRMM	
NÚMERO DE CONTRATO: 018-2026	**FECHA:** PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026	
OBJETO: DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA		
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00020 de fecha 01-01-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00019 de fecha 01-01-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
VALOR ADICION	N.A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
DURACION DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
PRORROGA	N.A	
DURACION TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026	
FECHA DE TERMINACION FINAL	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026	
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026	
	CONCEPTO DEL AMPARO: PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2029	
	POLIZA NO. 013001051632	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2026	
	ADICION: N.A	
SEGURIDAD SOCIAL	**PERIODO DE COTIZACÓN**	MARZO 2026
	No. PLANILLA	Según certificación de fecha 31 de marzo de 2026 suscrita por la

	EL CONTRATANTE, para el ejercicio de las actividades contratadas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados. **15.** Cumplir con las instrucciones establecidas por EL CONTRATANTE en cuanto a guías, protocolos, procesos, procedimientos, proyectos, programas, planes y demás aspectos relacionados con el objeto contractual. **16.** Participar cuando sea necesario en los programas de tecnologías limpias y hospitales verdes, acogiéndose a la normatividad vigente. **17.** Presentar los informes que le sean requeridos y que se relacionen con el servicio contratado. **18.** Brindar siempre y en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable a las personas vinculadas con EL CONTRATANTE y en especial a los usuarios del servicio de salud. **19.** Abstenerse de realizar cualquier otra actividad, dentro de a E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, diferente a la de prestar los servicios contratados. **20.** Acreditar del personal que presta el servicio los certificados en donde conste la realización de exámenes médicos ocupacionales y esquemas de vacunación (*Hepatitis B, Toxoide tetánico*). **21.** El personal utilizado por EL CONTRATISTA debe estar dotado de uniformes completos, y se sugiere consten de: a. Conjunto de pantalón o falda según corresponda, b. blusa, c. delantal, d. gorro, e. zapatos antideslizantes, f. guantes, g. elementos de protección personal, h. escarapela como personal de EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA podrá determinar libremente el uniforme de sus operarios, pero debe garantizar una buena presentación personal, y el porte del carnet que lo acredite como funcionario de su empresa. Los Uniformes deben ser utilizados durante toda la jornada laboral asignada por EL CONTRATISTA. **22.** El personal que trabaja en el área de quirófanos debe utilizar ropa de mayo que consiste en: a. Pantalón, b. blusa, c. gorro, d. tapaboca, e. polainas. **23.** Se deberá dotar el personal de los elementos de protección personal determinados por las normas de bioseguridad y manejo de residuos de acuerdo con las áreas en donde se preste el servicio. **24.** Para la recolección residuos debe cumplir con las rutas sanitarias establecidas en la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio y debe estar de acuerdo con los procesos y procedimientos, no se podrá transportar residuos en horas de visita y transporte de alimentos. **25.** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad. **26.** EL CONTRATANTE dispone de las áreas para el almacenamiento de los desechos, sitio que estará bajo el control de EL CONTRATISTA, quien deberá mantener ordenada, limpia y desinfectada el área. **27.** Acatar las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato.	
2	**I. ASEO. -**. **_a)** Muebles y Enseres: retirar el polvo, aplicar soluciones para la conservación y el mantenimiento. **b)** Equipos de Oficina: limpieza superficial del polvo y empleo de productos desinfectantes en máquinas, calculadoras, teléfonos y equipos de cómputo. **c)** Paredes, puertas, divisiones, limpiar y desmanchar periódicamente empleando productos desengrasantes entre otros. **d)** Lámparas y techos, limpiar y quitar el polvo. **e)** Pisos, áreas comunes, barrer, y brillar tratándolos según sus características. **f)** Laboratorios, áreas quirúrgicas y especiales restringidas, y Cirugía: limpieza de muebles y enseres dos (2) veces al día, lavar y desinfectar pisos dos (2) veces al día en estas áreas se empleará elementos y productos químicos adecuados para la desinfección. La limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias y asistenciales se realizará una vez a la semana de conformidad con los protocolos. **g)** Baños, lavar, desinfectar, desempapelar y ambientar. **h)** Canecas y papelera: lavar y desinfectar recolectar cada vez que se requiera y desocupar en el sitio asignado dentro de las instalaciones. **i)** Vidrios: limpiar rotativamente los de la edificación, por la parte interna los de las divisiones se limpiarán interna y externamente en forma rotativa, una (1) vez al mes, se programará una Brigada para la Limpieza externa de los mismos. **j)** Escaleras: barrer, lavar, encerar y brillar tratándolos según sus características. **k)** Estantería: Limpiar con trapo húmedo el polvo y recoger los regueros producidos por la manipulación de los productos. **l)** Parqueaderos y áreas de acceso, barrer y recolectar basura gruesa, se programarán brigadas de aseo para los	**X**

PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

OBSERVACIONES

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

En mi calidad de Supervisor del contrato arriba relacionado, certifico que EL CONTRATISTA cumplió a cabalidad con las obligaciones y actividades descritas en el contenido clausular del mismo y conforme a aquellas desarrolladas y descritas en el informe por él presentado; lo anterior conforme a lo dispuesto en la Cláusula Decima Octava del Anexo de Condiciones del Contrato 018-2026 y el Manual de Interventoría y Supervisión contenido en el Acuerdo No. 005 de 2013 expedida por la ESE HRMM en lo que respecta a las funciones de verificación, vigilancia y control frente a la ejecución del contrato.

Por lo anterior resulta procedente autorizar y que se continúen con las gestiones de pago respectivas del Acta de terminación y pago final, correspondiente al periodo cobrado por EL CONTRATISTA.

Dada en Barrancabermeja a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900413324	9	ALIANZA OPERATIVA S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	ESE HOSPITAL REG DEL MAGD MEDIO	CALLE 28 22 45 AV RIVON	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	8781332	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL REG DEL MAGD MEDIO (18 Afiliados)						$37,071,497	$5,932,300			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$904,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO III (18 Afiliados)						$37,071,497	$5,932,300			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$904,100		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (18 Afiliados)						$37,071,497	$5,932,300			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$904,100		$0	$0
1	CC	63462360	ACEVEDO BEATRIZ	230301	30	$2,105,861	$337,000	EPS037	30	$2,105,861	$84,300	CCF40	30	$2,105,861	$84,300	14-4	30	$2,105,861	$51,300	30	$0	$0
2	CC	1096228122	CABALLERO CLAUDIHT	230301	25	$1,738,039	$278,100	EPS037	25	$1,738,039	$69,600	CCF40	25	$1,738,039	$69,600	14-4	25	$1,738,039	$42,400	25	$0	$0
3	CC	1003950388	CALDERON JOHANA	230301	30	$1,909,680	$305,600	EPS005	30	$1,909,680	$76,400	CCF40	30	$1,909,680	$76,400	14-4	30	$1,909,680	$46,600	30	$0	$0
4	CC	63463516	CALVO RUBIS	230201	30	$2,054,926	$328,800	EPS037	30	$2,054,926	$82,200	CCF40	30	$2,054,926	$82,200	14-4	30	$2,054,926	$50,100	30	$0	$0
5	CC	37936050	CORREA MARIA	230201	30	$2,269,810	$363,200	EPS037	30	$2,269,810	$90,800	CCF40	30	$2,269,810	$90,800	14-4	30	$2,269,810	$55,300	30	$0	$0
6	CC	91424613	GARCIA CAMILO	25-14	30	$1,909,680	$305,600	EPS037	30	$1,909,680	$76,400	CCF40	30	$1,909,680	$76,400	14-4	30	$1,909,680	$46,600	30	$0	$0
7	CC	51984902	GUTIERREZ CLARIBEL	25-14	30	$1,901,324	$304,300	EPS037	30	$1,901,324	$76,100	CCF40	30	$1,901,324	$76,100	14-4	30	$1,901,324	$46,400	30	$0	$0
8	CC	1010019987	HERNANDEZ DARLY	230301	30	$1,970,564	$315,300	EPS037	30	$1,970,564	$78,900	CCF40	30	$1,970,564	$78,900	14-4	30	$1,970,564	$48,100	30	$0	$0
9	CC	1096219836	JAIMES MAYRA	230301	30	$1,945,494	$311,300	EPS002	30	$1,945,494	$77,900	CCF40	30	$1,945,494	$77,900	14-4	30	$1,945,494	$47,400	30	$0	$0
10	CC	28484064	LOPEZ CLAUDIA	25-14	30	$2,233,598	$357,400	EPS037	30	$2,233,598	$89,400	CCF40	30	$2,233,598	$89,400	14-4	30	$2,233,598	$54,500	30	$0	$0
11	CC	28484237	MONTES YOLANDA	230301	30	$2,046,569	$327,500	EPS041	30	$2,046,569	$81,900	CCF40	30	$2,046,569	$81,900	14-4	30	$2,046,569	$49,900	30	$0	$0
12	CC	63471195	MOSQUERA HILDA	230301	30	$2,365,905	$378,600	EPS005	30	$2,365,905	$94,700	CCF40	30	$2,365,905	$94,700	14-4	30	$2,365,905	$57,700	30	$0	$0
13	CC	63468265	RAMIREZ DILIA	25-14	30	$2,141,675	$342,700	EPS002	30	$2,141,675	$85,700	CCF40	30	$2,141,675	$85,700	14-4	30	$2,141,675	$52,200	30	$0	$0
14	CC	63464486	RANGEL EIDALIDES	230201	30	$1,995,634	$319,400	EPS037	30	$1,995,634	$79,900	CCF40	30	$1,995,634	$79,900	14-4	30	$1,995,634	$48,700	30	$0	$0
15	CC	1096198408	RODRIGUEZ MAYERLIS	230301	30	$2,233,200	$357,400	EPS017	30	$2,233,200	$89,400	CCF40	30	$2,233,200	$89,400	14-4	30	$2,233,200	$54,500	30	$0	$0
16	CC	63464492	SANCHEZ CARLINA	230201	30	$1,996,430	$319,500	EPS002	30	$1,996,430	$79,900	CCF40	30	$1,996,430	$79,900	14-4	30	$1,996,430	$48,700	30	$0	$0
17	CC	63464000	SANCHEZ MATILDE	230301	30	$2,198,182	$351,800	EPS005	30	$2,198,182	$88,000	CCF40	30	$2,198,182	$88,000	14-4	30	$2,198,182	$53,600	30	$0	$0
18	CC	1096227179	UPEGUI PAOLA	230301	30	$2,054,926	$328,800	EPS041	30	$2,054,926	$82,200	CCF40	30	$2,054,926	$82,200	14-4	30	$2,054,926	$50,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(18)**			$37,071,497	$5,932,300			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$1,483,700			$37,071,497	$904,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	112299727	9501012073	E	2026/03/06	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$9,803,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$5,932,300	$0	$0	$5,932,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,310,000	$0	$0	$1,310,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,291,400	$0	$0	$3,291,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,330,900	$0	$0	$1,330,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$904,100	$0	$0	$904,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$904,100	$0	$0	$904,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,483,700	$0	$0	$1,483,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	18	$1,483,700	$0	$0	$1,483,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				18	$1,483,700	$0	$0	$1,483,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$89,400	$0	$0	$89,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$727,600	$0	$0	$727,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$164,100	$0	$0	$164,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$243,500	$0	$0	$243,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$259,100	$0	$0	$259,100
TOTAL				18	$9,803,800	$0	$0	$9,803,800

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63462360

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

84300

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud

Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1096226122

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

69600

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1003950388

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

76400

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63463516

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

82200

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

37936050

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

90800

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a ti

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

91424613

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

76400

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

aportes en línea

Empresas Independientes Administradoras Datos en línea Medios de pago Centro de ayuda

Presencial

Electrónico

Inicio

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

51984902

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

76100

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a ti

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1010019987

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

78900

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1096219836

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

77900

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

28484064

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

89400

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

28484237

EPS

NUEVA EPS MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

81900

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63471195

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

94700

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63468265

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

85700

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63464486

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

79000

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1096198408

EPS

FAMISANAR

Valor aportado a EPS

89400

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

83464492

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

79900

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63464000

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

88000

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1096227179

EPS

NUEVA EPS MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

82200

Clave de pago

9501012073

Periodo de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA DE LA SOCIEDAD
ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC
NIT. 900.413.324-9

CERTIFICA:

1. A la fecha del 31 de marzo del 2026 la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. 900.413.324-9 ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACION) en los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con dichos pagos. (Artículo 50 Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 1150 de 2007)

2. A la fecha del 31 de marzo del 2026, la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. 900.413.324-9, ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes a seguridad social (PENSION, SALUD. ARL) de los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día con dichos pagos (Artículo 50 Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 1150 de 2007)

3. Que esta información fue tomada y verificada con los libros comprobantes y soportes de contabilidad de la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**

Se expide en Bucaramanga a los treinta y uno (31) días del mes de marzo de 2026.

INGRID CAROLINA GONZALEZ ABAUNZA
C.C. 1.098.662.751 de Bucaramanga
T.P. 199266-T
Contadora Publica

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6079888EACF6A000

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **INGRID CAROLINA GONZALEZ ABAUNZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098662751 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 199266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

199266-T



INGRID CAROLINA
GONZALEZ ABAUNZA
C.C. 1098662751
RES. INSCRIPCION 8 DEL 27/01/2015
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282878 211661

DE 2024

ESTADOS FINANCIEROS 31 DE DICIEMBRE
LIMPIEZA OPERATIVA S.A.S.

Identificación Plástica S.A. 160942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



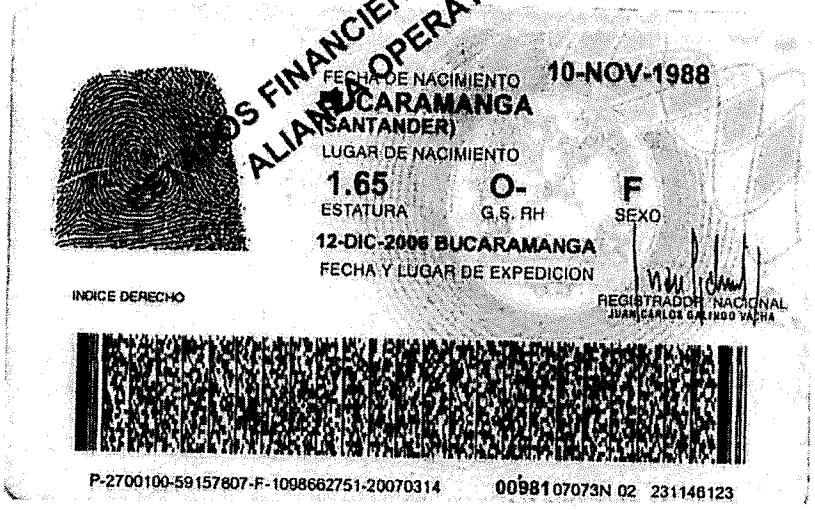
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.662.751

GONZALEZ ABAUNZA
APELLIDOS

INGRID CAROLINA
NOMBRES

Ingrid Carolina Gonzalez A
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1988
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

12-DIC-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-59157807-F-1098662751-20070314 00981 07073N 02 231146123

S FINANCIEROS 31 D
ALIANZA OPERATIVA SAS

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

ALIANZA OPERATIVA S - Nit: 900413324

Jueves, 12 de marzo de 2026, 12:24:35 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
H Reg Del Magdalen

Producto destino
220 - 5001040 - 54

Banco
Banco Popular

Estado del pago
Pendiente

Descripción
El pago esta pendiente de procesar por otro banco

Fecha de aplicación
12 Mar 2026

Identificación destinatario
900136865

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 360.000,00

Código
OK2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.110.65.163

PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
HOSPITAL MAGDALENA MEDIO / BARRANCA

INFORME DE GESTION
MARZO DE 2026

ALIANZA OPERATIVA SAS BIC
Bucaramanga
Marzo 2026

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES – MARZO 2026

Durante el mes de marzo del año 2026, Alianza Operativas S.A.S BIC llevó a cabo las siguientes actividades, cumpliendo con lo establecido en el contrato y enfocándose en la optimización del servicio.

Estas acciones han sido implementadas para asegurar la continua mejora y eficiencia en nuestros servicios, alineándose con los términos contractuales acordados.

1. CONTRATACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO Y TÉCNICO.

Durante el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, se contó con los siguientes trabajadores y fueron asignados para garantizar la adecuada limpieza y desinfección de todas las áreas del Hospital Regional del Magdalena Medio, asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene y seguridad de las siguientes áreas (administrativas, asistenciales).

NUMERO DE PERSONAL CONTRATO	TOTAL
Operarias de Aseo	17
Supervisoras	1
Total, Trabajadores	18

2. INFORME DE GESTIÓN HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENO MEDIO

Distribución del Personal Contratado:

Sede	No. de Operarias Contratadas	Distribución
Hospital Regional del Magdalena	17 operarias de Aseo	Horario completo: - lunes a domingo: 24/7
	01 supervisora	Horario diurno lunes a sábado / Disponibilidad al llamado, cuando se requiera.
	01 Professional Esp.	Asesor

3. **LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA ALIANZA OPERATIVA CUENTAN CON:**

Elementos de protección personal.

1. **Dotación**
   - Botas
   - Uniforme
   - Guantes
   - Tapabocas N95
   - Tapabocas convencional
   - Gorro
   - Traje de mayo (si se requiere)
   - Bata
   - Gafas
2. **Carnet**
   - Carnet provisional (durante el periodo de prueba)
   - Carnet personalizado (posteriormente)
3. **Elementos de Protección Personal**

   - **Tapabocas** (N95 y convencional): se entregan mensualmente de acuerdo con la necesidad
   - **Guantes**: se entregan mensualmente y cuando se requieran
   - **Gorros**: se entregan gorro de telas de la dotación
   - **Batas** desechables: se entregan mensualmente, de acuerdo con la necesidad del servicio

Anexo. ***Formato soporte de entrega de dotación, carnet y elementos de protección personal.***

4. PLAN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN MARZO DE 2026

Durante el mes de marzo de 2026, se llevarán a cabo las siguientes actividades de formación y capacitación dirigidas al personal de Alianza Operativa.

- La supervisora realizó inspecciones directas en las áreas y brindó acompañamiento al proceso de aseo y desinfección en los diferentes servicios, proporcionando retroalimentación para el fortalecimiento del protocolo de limpieza y desinfección.

Anexo: los registros fotográficos de las inspecciones

Otras actividades

5. NOTIFICACIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y PLAN DE ACCIÓN:

- En el mes marzo no se presentaron accidentes de trabajo con los operarios asignados a realizar la limpieza y desinfección en el Hospital Regional del Magdalena Medio.

6. SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS Y NECESARIOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS AREAS HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.

Para garantizar el cumplimiento de las actividades de limpieza y desinfección es necesario asegurar los suministros y la oportunidad en la entrega:

- **Productos de Limpieza**: Jabón detergentes, desinfectantes (Hipoclorito al 13%, Desengrasante, Limpia vidrios, Limpia juntas, Ambientador, Bio Varsol, jabón Ajax, Jabón de barra.
- **Etiquetado de las sustancias químicas:** Etiquetas para el proceso de trasvase.
- **Equipos:** Hidro lavadoras, Mopas, escobas, Traperos, recogedor, Valdés, porta elementos, Tijeras, y otros equipos necesarios para la limpieza profunda. Mangueras, Sabrás, Atomizador y pistola, cepillos de dientes etc.
- **Suministros Adicionales**: Paños de microfibra, blancas, azules y compresores negros, blancos.
- **Bolsas**: rojas, negras, blancas según recipientes que maneja el área ambiental y necesidad de los servicios.

***Anexo**: Formato de entrega de insumos necesarios para el proceso de limpieza y desinfección de las diferentes áreas.*

7. ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO – MARZO DE 2026

Actividades Generales:

ÁREAS	ACTIVIDADES
Escritorios sillas y equipos de Cómputo	- Limpieza y desinfección diaria (recurrente, terminal) en las áreas administrativas y asistenciales, de acuerdo con protocolo institucional establecido.
Pisos y escaleras, Baños	- Se realiza diariamente limpieza y desinfección (barrido y trapeado). - De forma semanal se realiza (los terminales de área de acuerdo con lo programado) campañas programadas.
Áreas de hospitalización	- Se realizo la limpieza y desinfección y (aseo recurrente) establecido diariamente). - Se realizo (aseo terminal o campañas) establecidas diaria o semanalmente según necesidad del Área.
Manejo de residuos Hospitalarios	- La ruta sanitaria establecida por la institución se cumplió sin novedad. - Se realizo el lavado, limpieza y desinfección del cuarto de residuos según lo establecido por la institución. - Se realizo la recolección y transporte de residuos hospitalarios, según la normatividad (código de colores Resolución 2184 de 2019). - Se realizo sin ninguna novedad la rotulación de las bolsas.
Acceso a Parqueadero y área urgencias. Acceso a áreas administrativa	- Se dio cumplimiento a la limpieza y desinfección diaria. - Se cumplió con la realización del terminal de las áreas o las campañas establecidas según la institución.
Áreas de circulación, salas de espera	- Se realiza limpieza y desinfección de las áreas de circulación.
Brillados	- Se realizo los brillados en las diferentes áreas de la institución
Áreas verdes	- Se realizo las podas y limpieza de las Zonas verdes.

Actividades Específicas:

No.	ÁREAS	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES)
1.	Zonas Verdes	- Se realizo el mantenimiento de las Zonas Verdes. (Podas y barrido que implica la eliminación de los residuos presentes en el área).
2	Áreas de circulación	- Se realizo limpieza y desinfección de las áreas de circulación.
3.	Limpieza de vidrios, paredes, puertas, ventanas.	- Campañas de lavado y limpieza y desinfección de los vidrios, paredes y puertas y ventanas de la institución. (semanalmente los sábados y domingos)
4	Lavado de Escaleras	- Áreas de circulación: Se continúa realizando los aseos terminales y recurrentes en las áreas de escaleras.
5	Supervisión	- Acompañamiento y retroalimentación en el proceso de limpieza y desinfección.
6	Entrega de EPP.	- Se realizo la entrega de los EPP al personal de Alianza Operativa
7	Manejo de residuos	- Se realizo manejo de Residuos
8	Aseos Especiales	- Realización de campañas en todas las áreas de la Institución

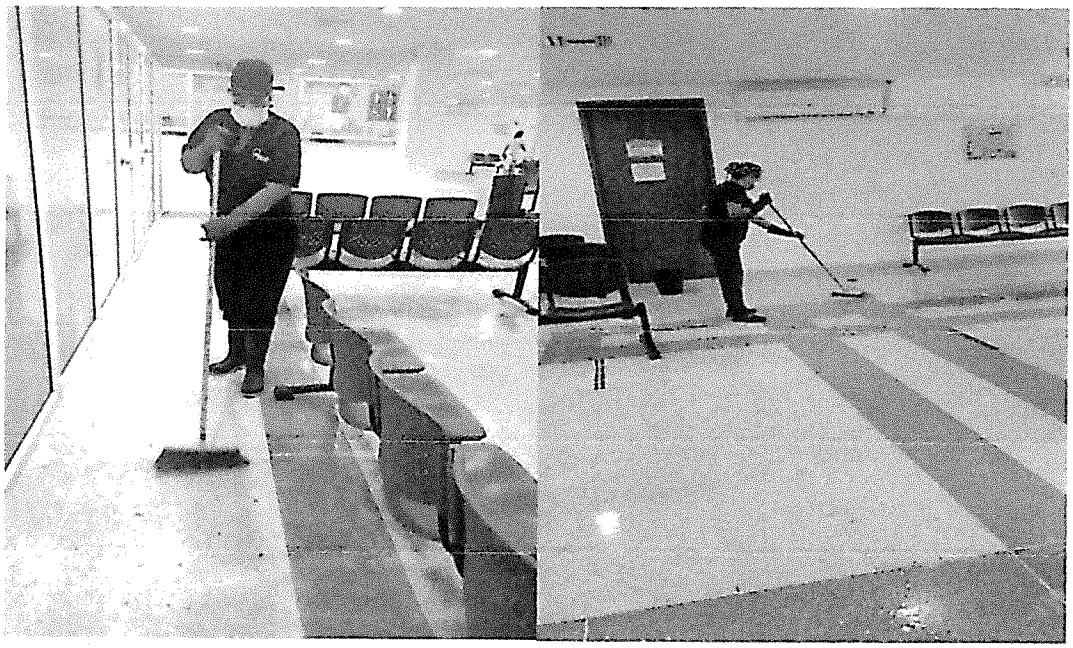
Soporte de actividades realizadas mes de marzo de 2026

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Zonas Verdes	   

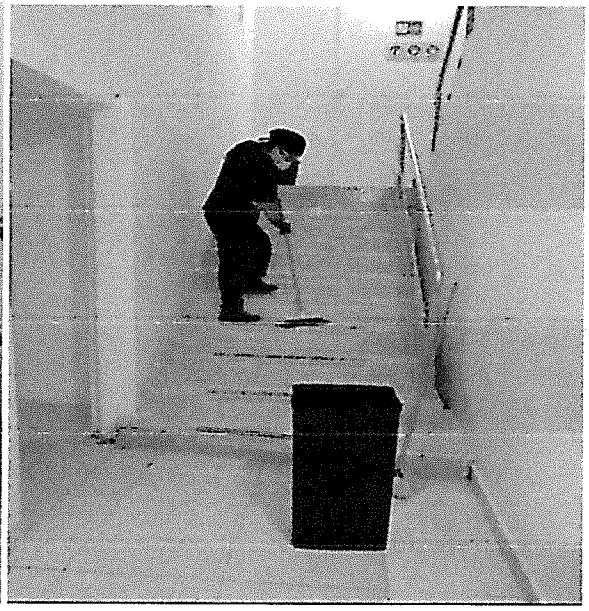
- **Estado de las Zonas Verdes: Se continua con el mantenimiento y limpieza de las zonas verdes de la institución.**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Ventanas, puertas, paredes. Piso, sillas. Ascensores	

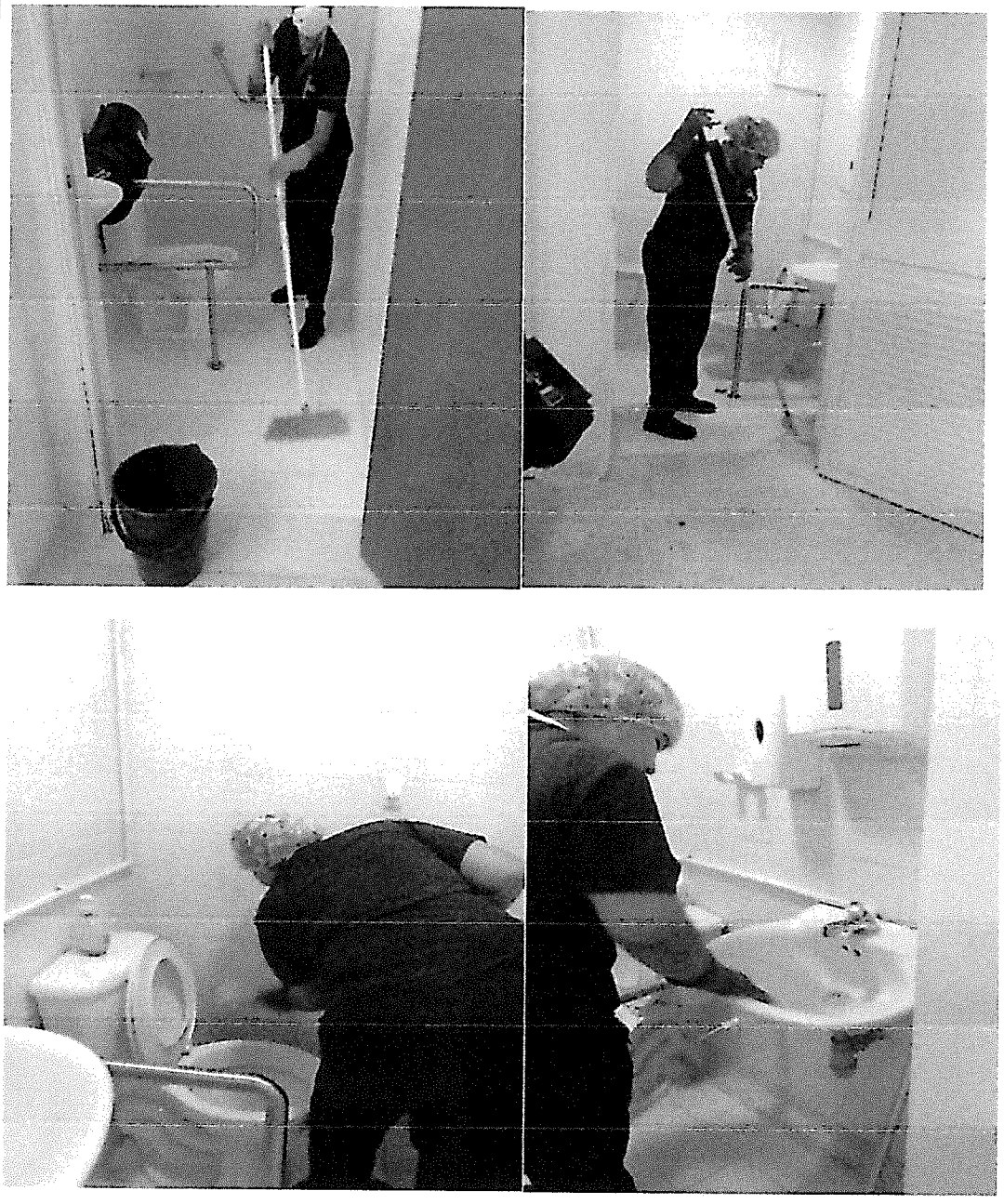
- **Se realizaron las siguientes Campañas programadas los sábados y domingos (. Paredes, ventanas, puertas, limpieza de los extintores, carteleras).**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Áreas de Circulación	 

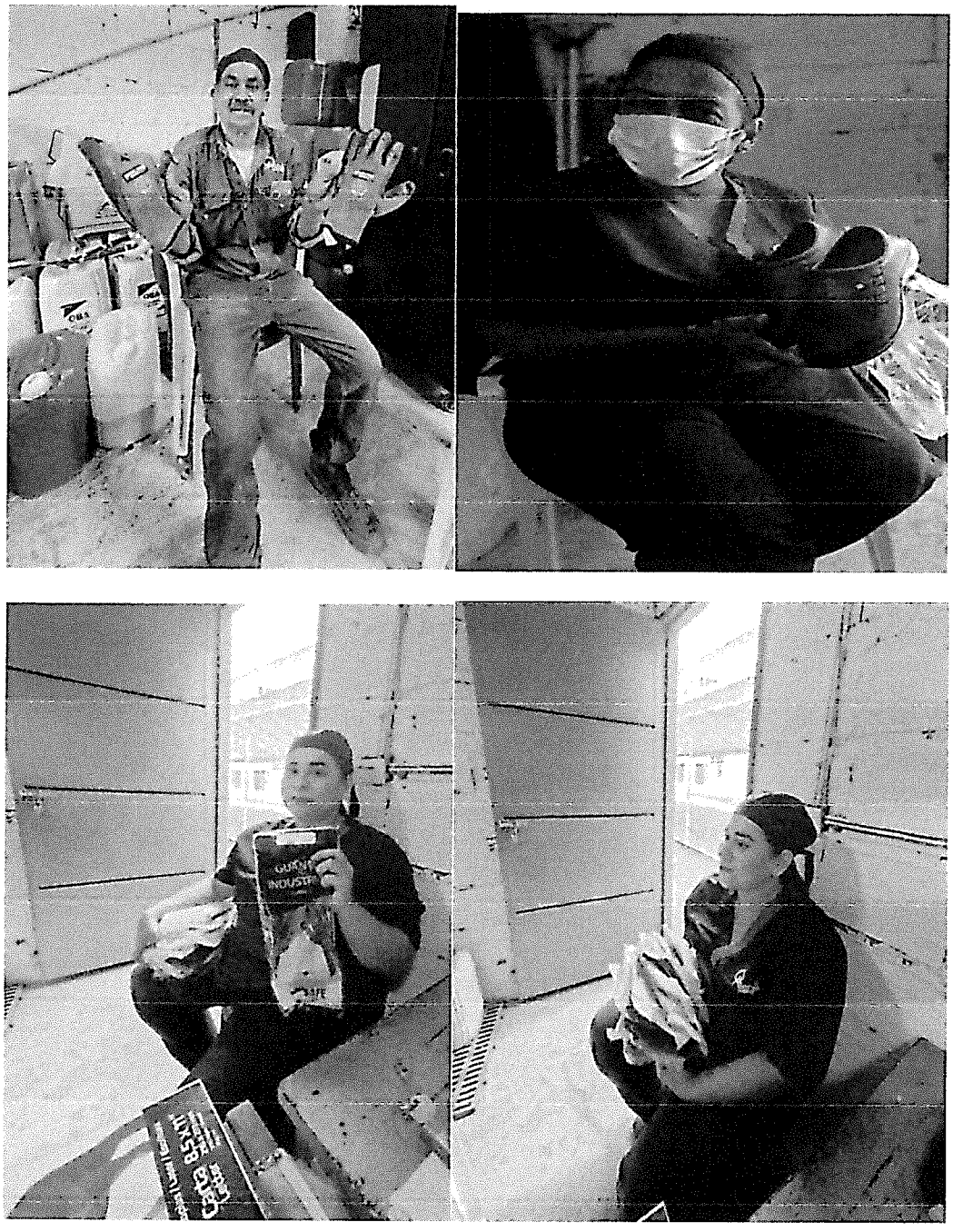
✓ **Se realizaron las siguientes Campañas programadas los sábados y domingo áreas de Circulación.**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Lavado de Escaleras	   

- Áreas de circulación: Se continúa realizando los aseos terminales y recurrentes en las áreas de escaleras.

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Unidades Sanitarias.	

- Se Realizo el terminal (lavado y desinfección de todas las unidades Sanitaria de la clínica.

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Entrega de EPP – Insumos	

- Se realizo la entrega de EPP, al personal de Alianza Operativa

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Manejos de residuos	
➢ Se realizo manejo de las rutas de los residuos. Recoleccion, transporte y la disposicion temporal de los residuos.	

8. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Alianza Operativa SAS BIC cumplió con las obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, correspondiente al total del personal vinculado para la ejecución del contrato con el Hospital Regional del Magdalena medio, durante el mes de marzo de 2026.

Anexo: Afiliación a seguridad social.

9. PROGRAMA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Este programa es fundamental para asegurar la protección y el bienestar de todos los trabajadores de la Alianza Operativa SAS BIC, cumpliendo con las normativas vigentes y fomentando una cultura de seguridad y salud en el trabajo.

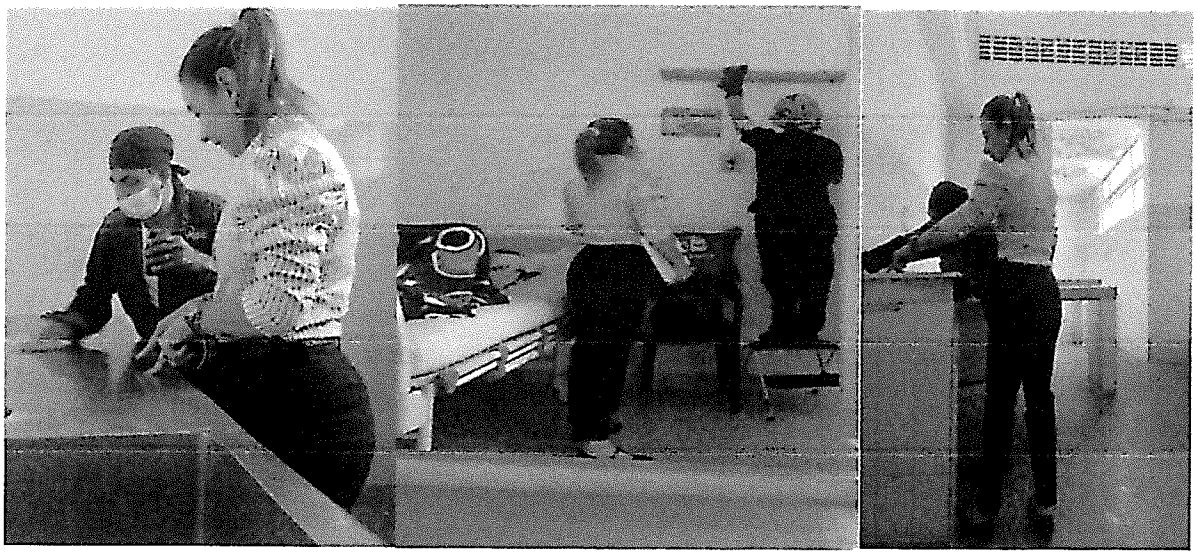
- Entrega de los elementos de protección personal (EPP).
- Entrega de insumos necesarios para el desarrollo de las actividades
- Capacitación en Primeros auxilios

ANEXO

Anexo: 1. - de inspección directa en campo de la Supervisora.
- Aseos especiales de otras áreas

Alianza OPERATIVA S.A.S

Registro fotográfico de la Inspección directa en campo realizada por la supervisora de Alianza Operativa





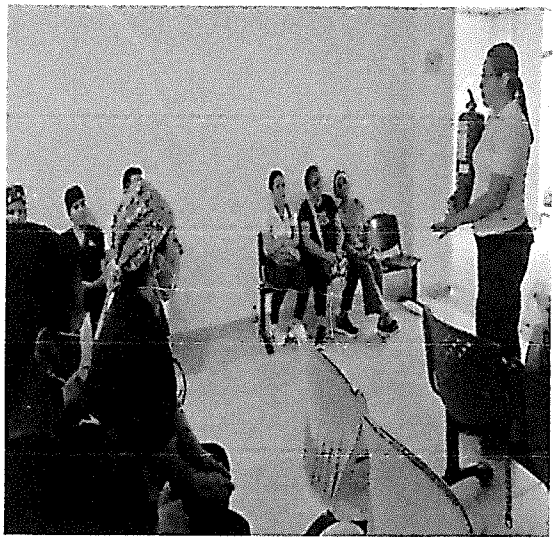
Teléfono
Comercial +57 350 4252888
Administrativo +57 314 4130468

Web
contacto@alianzaoperativa.com.co
www.alianzaoperativa.com.co

Dirección
Calle 35 # 19 - 41
Edificio la Triada
Torre sur, oficina 505

Registro Fotográfico de la Capacitaciones de Alianza Operativa









Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
Paola Andrea Upegui	ACTUALIZACION PROTOCOLO DE DESINFECCION Y LIMPIEZA MARZO 2026.	Paola Upegui
Claudith Karina Caballero		Claudith Caballero
Johana Alexandra		Johana
Eidar Lideswangd		Eidar Lideswangd
Melisa Hernandez		Melisa Hernandez
Dilia Ramirez		Dilia Ramirez
Mayelis Rodriguez		Mayelis R
Rubis calvo		Rubis calvo
Yohana montes.		Yohana
Beatriz Acevedo B		Beatriz Acevedo
[illegible]		[illegible]
Claudia Rosa Lopez.		Claudia R Lopez
Carlitos Sanchez		[illegible]
Maribel Gutierrez		[illegible]

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
Beatriz Acevedo B		Beatriz A.
Yatilda Sanchez		
Carlina Sanchez		
Mayelis Rodriguez		
Johana Alexandra L.C.		
Maribel Gutierrez		
Paola Andrea Upegui		Paola upegui
Eidalidis Rangel		
Rubis Calvo		Rubis Calvo
Carmen Isabel Sanchez		
Dilia Rosa Ramirez		
Claudia Rosa Lopez 2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
Carlina Sanchez	PRIMEROS AUXILIOS BASICOS - 20 MARZO 2026	
Maria Jaimes		
Claudia Rosa Lopez		
Melissa Hernandez H.		
Matilde Sanchez		
Maribel Gutierrez		
Eidalida Rangel		
Paola Andrea Upegui		
Mayerlin Rodriguez		
Carmen Arias		
Dilia Rosa Ramirez		
Johanna Alexandra		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
Carmen Arias	PREVENCION ADICCIONES MARZO 2024	Carmen Arias
Johana Alexandra Solano montes.		Johana
Carlina Sanchez H		CARLINA
Melissa Hernandez H		
Beatriz Acevedo Benavides		Beatriz Acevedo
Maribel Gutierrez Pardo		
MAYRA JAIMES		MAYRA
Rubis calvo		Rubis calvo
Matilde Sanchez		
Dilia Rosa Ramirez		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
Carlina Sanchez H	IGUALDAD Y EQUIDAD DE GENERO - ACOSO LABORAL SEXUAL - 2026.	CARLINA S.
Carmen Tuler		Carmen H.
Yolmar montes		
Paola Andrea upegui		Paola upegui
Maribel Gutierrez R		
Beatriz Acevedo B		Beatriz Ace
Claudith Karina Caballero		Claudith Caballero
Rubis calvo blanco		Rubis calvo
Mayalu Fontalvo		Mayalu Fontalvo
Eidalidis Ramos		
Dilia Rosa Ramirez		Dilia
Matilde Sandra		Matilde
Johana Alexandra		Johana

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega
Yolanda Montes	Par de guantes	1		
Feb/26-26.	Rojos.			
Johana Calderón	Par de guantes	1		
Feb/26-26.	Rojos.			
Mayelli Rodriguez	Par de guantes	1		
Feb/26-26.	Rojos.			
Carlina Sanchez	Par de guantes	1		
Marzo/02-26.	Negros.			
Matilde Sanchez	Tapabocas Quirurgico.	25		
Marzo-02-26	Tapabocas N95.	5		
Yolanda Montes.	Tapabocas Quirurgicos	25.		
Marzo-02-26.	Tapabocas N95.	10		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Carlina Sanchez	Tapabocas quirurgico	25.	Carlina S.	Holda Q
Marzo 02-26.				
Mayra Jaimes.	Tapabocas quirurgico	25	MAYRA	Holda Q
Marzo 02-26.				
Camilo Posada	Tapabocas quirurgico	25		Holda Q
Marzo 02-26				
Mayelis Rodriguez	Tapabocas quirurgicos	25	Mayelis Rodriguez	Holda Q
Marzo 02-26	Tapabocas N95.	10		
Karina Caballero	Tapabocas quirurgicos	25		Holda Q
Marzo 02-26.	Tapabocas N95.	10	karina caballero	
	Par guantes negros.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Claudia Lopez	Tapabocas Quirurgico.	25	Claudia R	Hilda M
Marzo 02-26.	Tapaboca N95.	5	Claudia R	Hilda M
Dilia R. Ramirez	Tapabocas Quirurgico.	25	Dilia R	
Marzo 02-26				Hilda M
Paola Upegui	Tapabocas quirurgico	25	Paola Upegui	Hilda M
Marzo 02-26.	Tapabocas N95	5		
Claribel Gutierrez	Tapabocas quirurgicos	25	CLARIBEL	Hilda M
Marzo 02-26.				
Melisa Hernandez	Tapabocas quirurgicos	25	melissa H.	Hilda M
Marzo 03-26.				
Yolanda Montes	Batas quirurgicas	6	Yolanda	Hilda M
Marzo 04-26				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Beatriz Acevedo	Tapabocas N95.	10		Beatriz Acevedo
Marzo 14-26.	Tapabocas quirurgicos	25.		
Olivia Correa.	Tapabocas quirurgicos	25	Olivia Correa	Hilda M.
Marzo 05-26				
Yolanda Montes	Par guantes Negros.	1	Yolanda	Hilda M.
Marzo 09-26.				
Matilde Sanchez	Par guantes negros	1	Matilde	Hilda.
Marzo 09-26.				
Marcela Rosa Lopez.	Par de guantes.	1		Hilda M.
Robis Calvo	Par de gafas	1	Robis Calvo	Hilda M.
Marzo 12-26.	Seguridad			

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Johana calderón Marzo 12-26	Toma bacas quirurgicos	20	Johana	Hilda.
Eidalides Range Marzo 19-26.	Par de guantes negros.	1	Eidalides Range	Hilda M
Camilo García Marzo 19-26	Par guantes NºM10.	1		Hilda M
Johana Calderón Marzo -20-26.	Par guantes Rojos	1	Matilde	Hilda M
Matilde Sanchez Marzo-20-26.	Par guantes negros	1	Johana Calderón	Hilda M

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Rubi Calvo	Hipoclorito	1	Rubi Calvo	Hgda.
Marzo. 02-26.	Bio-carsol	1		
Paola Vegas.	Hipoclorito.	1	PAOLA	Hgda
Marzo-06-26	Detergente.	1		
	Bio-carsol.	1		
Rubis Calvo.	Hipoclorito	1		
Marzo / 12-26.	Ambientador	1		Hgda
	Acido.	1	Rubi Calvo	
	Desengras.	1		
	Polvo Abrasivo.	1		
Carlina Sanchez	Hipoclorito	1	Carlina	
Marzo / 20-26.	Ambientador	1		Hgda

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Robi Calvo.	Pat Negro 80x60.	5		
Marzo 03-26.	Pat Roja 90x120	2		
	Pat Negro 80x60.	6		
	Pat Roja 80x60.	2		
	Pat Negro 90x120.	3		
	Zabila	1		
	Ambientador	1		
	Trapero	1		
	Palo Escoba.	2		
Paola Upegui.	Pat Negro 80x60	5		
Marzo 06-26.	Pat Roja 80x60	4.		
	Paño Absorvente	1		
Carlina Sanchez	Pat Negro 180 x60	5		
Marzo 20-26.	Pat Roja 60x60.	5		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Rubis Calvo	Pqt negra 90x120	3		
Marzo 12-26.	Pqt blanco 80x60	3		
	Pqt Rojo 90x120.	3		
	Pqt negro 80x60.	5		
Robi Calvo	Trapero	1		
Marzo 16-26	Rosca con palo.			

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Monte	Hipoclorito	1	Yolanda	Yolanda
Marzo-02-26	Desinfectante	1		
Yolanda Monte	Hipoclorito	1	Yolanda	Yolanda
Marzo 09-26	Ambientador	1		
	Detergente	1		
Karina Caballero	Detergente	1	Karina Caballero	Yolanda
Marzo 12-26	Polvo Abrasivo	1		
Karina Caballero	Desinfectante	1	Karina Caballero	Yolanda
Marzo-18-26	Hipoclorito	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Montes.	Trapero Rusco.	1		Yolanda M.
Marzo 19-26.				
	Escoba.	1	yolanda	
	con palo.			
	Palo Escoba.	1		
Karina Caballero	Paq Negro 60x60.	5	Karina caballero	Yolanda M.
Marzo-12-26.				
Karina Caballero.	Paq Rojo 60x60	6		
Marzo 18-26.	Paq Negro 60x60	4.	karina caballero	Yolanda M.
	Paq verde 60x60.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Montes	Pqt Rojo 80x60	3		
Marzo 02-26.	Pqt Rojo 60x60	6		
	Pqt blanca 80x60.	3		
	Pqt Negra 90x120.	3	Yolanda Montes	Yolanda Montes
	Pqt blanco 90x120	3		
	Pqt Rojo 90x120.	3		
	Zabra.	1		
	Jabón	1		
	Pqt Negra 80x60.	5		
Karina Caballero	Pqt verde 80x60	2		
Marzo 5/26.	Pqt blanca 80x60	3		
	Pqt Negra 90x120	3	Karina Caballero	Angelo Yi
	Pqt Rojo 80x60	5		
	Pqt Negro 80x60	4.		
	Pqt Negro 60x60	5		
	Pqt Rojo 90x120.	5		
	Jabón Barra.	1		
	Mopas Blancas.	2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Claudia Lopez	Hipoclorito	1		
Marzo 02-26.	Ambientador.	1		
Claudia Lopez	Hipoclorito	1		
Marzo 04-26.	Ambientador	1		
Claudia Lopez	Desengrasa.	1		
Marzo 09-26.	Ambientador.	1		
Dilia Ramirez	Hipoclorito	1	Dilia	
Marzo 12-26.	Ambientador.	1	Ramirez	
Dilia Ramirez	Hipoclorito	1		
Marzo-20-26.	Ambientador.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Claudia Lopez.	Recipientes	3		
Marzo 04 -26.	Pqt Rojo 90x120.	5		
	Pqt Negra 80x60.	5		
Claudia Lopez.	Pqt Roja 90x120	8		
Marzo 09-26.	Pqt Negra 80x60	8		
	Pqt Blanca 80x60.	5		
Dilia Ramirez	Pqt Negra 80x60	4.		
Marzo - 12 -26.	Pqt Roja 90x120	8.		
	Pqt Negra 60x60.	8		
	Barra jabón	1		
Dilia Ramirez	Pqt Rojo 90x120	5		
Marzo - 20 -26.	Barra jabón	1		
	Pqt Negra 60x60.	3		
	Pqt Roja 60x60.	6		
	Pqt Roja 80x60	5		
	Pqt Negra 80x60	2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Dilia Ramirez	Barra jabón	1	Dilia Rosa Ramirez	Heidy Q. T.
Marzo - 20 - 26.				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Calderón	Pqt Blanco 60x60	5		
Feb/20-26.	Trapero	1		
	Pqt negro 60x60	5		
	Pqt negra 60x60	5		
	Rana Jabón	1		
	Zabra.	1		
Johana Calderón	Trapero	1		
Feb/26-26	Redondo.			
Johana Calderón	cepillo	1		
Mar-20-02-26.	Ambientador	1		
	Mopa Lunes.	1		
	AJAZ	1		
	Zabra	1		
	Mopa Negra	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Claibel Gutierrez	Hipoclorito	1		
Feb/20-26.	P150.	1		
Johana Calvan	Hipoclorito	1		
Marzo 02-26.	Bio-carsol	1		
Claibel Gutierrez	Trapero	1		
Marzo -02-26				
Mayra Jaimes	Trapero Rosca	1		
Marzo -06-26				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Claribel Gutierrez	Aviso Piso Humedo	1	CLARY	Hilda M.
Marzo 06-26.				
Johana Calderón	Aviso Piso Humedo.	1	Johana	Hilda M.
Marzo 06-26.				
Claribel Gutierrez	Aerosol	1	CLARY	Hilda M.
Marzo-9-26.	Ambientador			
Claribel Gutierrez	Pqt blanca 80x60	2		
Marzo-11-26.	Pqt Roja 80x60	2		
	Pqt Negra 80x60	3	CLARY	Hilda M.
	Pqt verde 80x60	2		
	Pqt Negra 90x120.	2		
Claribel Gutierrez	Cepillo Sanitario	1	CLARY	Hilda M.
Marzo 19-26.	Zabra	1		
	Toallas	2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Calderón	Pqt Negra 60x60	6		
Marzo 12-26.	Pqt Negra 90x120	6		
	Pqt Negra 80x60	6	Johana Alexandra	Holda.
	Pqt Roja 80x60	6		
	Pqt Negra 90x120.	1		
	Pqt blanca 80x60	5		
	Polvo Abrasivo	1		
	Ambientador	1		
	Recipientes	2		
	Zabra.	1		
	Mopa.	1		
	Mecha Trap	1		
Johana Calderón	Pqt Negra 80x60	1	Johana Alexandra	Holda T.A.
Marzo 16-26				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Caldeón	Hipoclorito	1		
Marzo -12-26	Bio-varsol	1		
	Desengras.	1		
	Detergente	1		
	Ambientador	1		
Maribel Gutierrez	Hipoclorito	1		
Marzo 16-26				
Johana Caldeón	Hipoclorito	1		
Marzo 19-26	Ambientador	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Calderón	Negra bolsa 60x60	2		
Marzo 20-26	Pqt blanco 60x60	1		
	Pqt Negro 60x60	2	Johana Calderón	Hecho
	Pqt Rojo 60x60	1		
	Pqt Negro 90x120.	1		

Powered by CamScanner

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	EIDALIDES RANGEL
ID	CC 63.464.486
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 83.773
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 83.773
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	41	$ 114.207,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 167.546
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	18	$ 114.605,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.343.417,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.609.997**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 579.156,00
INT/CESANTIAS:		17.375,00
PRIMA DE SERVICIOS:		579.156,00
VACACIONES:		$ 258.441,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.434.128,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	JOHANA ALEXANDRA CALDERON CACHAYA
ID	CC 1.003.950.388
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 70.036
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 70.036
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 140.072
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO HENO (1.75)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.000.000,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.175.339**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 532.233,00
INT/CESANTIAS:		15.967,00
PRIMA DE SERVICIOS:		532.233,00
VACACIONES:		$ 234.979,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.315.412,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	HILDA MARIA MOSQUERA QRRIETA
ID	CC 63.471.195
CARGO:	SUPERVISORA
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 2.365.905,00	APORTES SALUD:	$ 94.636
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 94.636
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 189.272
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.615.000,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 4.048.578**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 653.750,00
INT/CESANTIAS:		19.613,00
PRIMA DE SERVICIOS:		653.750,00
VACACIONES:		$ 295.738,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.622.851,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	MARIA OLIVIA CORREA CORREDOR
ID	CC 37.936.050
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 95.026
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 95.026
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	110	$ 306.408,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 190.052
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.624.755,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 4.072.951**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 659.837,00
INT/CESANTIAS:		19.795,00
PRIMA DE SERVICIOS:		659.837,00
VACACIONES:		$ 298.781,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.638.250,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	MATILDE SANCHEZ VANDERA
ID	CC 63.464.000
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR
SALARIO		$ 1.750.905,00
INCAPACIDADES		0,00
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00
RECARGO RN (0,35)	101	$ 281.339,00
RECARGO RF (1,8)	2	$ 28.651,00
RECARGO DOM (0,8)	26	$ 165.540,00
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.475.530,00**

DEDUCCIONES:	
APORTES SALUD:	$ 89.057
APORTES PENSION:	$ 89.057
OTROS DESCUENTOS:	$ 0
TOTAL DEDUCCIONES:	$ 178.114

TOTAL CONSIGNADO:	**$ 3.831.464**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 618.650,00
INT/CESANTIAS:		18.560,00
PRIMA DE SERVICIOS:		618.650,00
VACACIONES:		$ 278.188,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.534.047,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	MAYERLIS RODRIGUEZ CARVAJAL
ID	CC 1.096.198.408
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 87.434
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 87.434
AUXILIO DE TRANSPORTE:		207.579,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	75	$ 208.915,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 174.868
RECARGO RF (1,8)	6	$ 85.954,00		
RECARGO DOM (0,8)	22	$ 140.072,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.393.425,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.759.989**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 621.569,00
INT/CESANTIAS:		18.647,00
PRIMA DE SERVICIOS:		621.569,00
VACACIONES:		$ 279.647,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.541.432,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: ____ ____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	RUBIS CALVO BLANCO
ID	CC 63.463.516
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.575.815,00	APORTES SALUD:	$ 74.859
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 81.863
AUXILIO DE TRANSPORTE:		224.186,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	33	$ 91.923,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 156.722
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.095.666,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.366.021**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 576.370,00
INT/CESANTIAS:		17.291,00
PRIMA DE SERVICIOS:		576.370,00
VACACIONES:		$ 257.048,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.427.079,00**

LNR DEL 21 AL 23/03/2026

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	YOLANDA MONTES ARDILA
ID	CC 28.484.237
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 83.741
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 83.741
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	27	$ 75.209,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 167.482
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.342.620,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.644.502**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 593.083,00
INT/CESANTIAS:		17.792,00
PRIMA DE SERVICIOS:		593.083,00
VACACIONES:		$ 265.405,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.469.363,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	DILIA ROSA RAMIREZ AYALA
ID	CC 63.468.265
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 88.835
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 88.835
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	83	$ 231.199,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 177.670
RECARGO RF (1,8)	6	$ 85.954,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.469.959,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.819.123**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 615.799,00
INT/CESANTIAS:		18.474,00
PRIMA DE SERVICIOS:		615.799,00
VACACIONES:		$ 276.762,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.526.834,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	CARLINA MARIA SANCHEZ HERNANDEZ
ID	CC 63,464,492
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 78.695
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 78.695
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 157.390
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	16	$ 101.871,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.216.476,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.422.570**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 551.234,00
INT/CESANTIAS:		16.537,00
PRIMA DE SERVICIOS:		551.234,00
VACACIONES:		$ 244.480,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.363.485,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	CLAUDITH KARINA CABALLERO RUEDA
ID	CC 1,096,228,122
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 84.744
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 84.744
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	36	$ 100.279,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 169.489
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.367.690,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.031.596**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 338.486,00
INT/CESANTIAS:		6.206,00
PRIMA DE SERVICIOS:		338.486,00
VACACIONES:		$ 150.215,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 833.393,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	MAYRA ALEJANDRA JAIMES DIAZ
ID	CC 1,096,219,836
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 85.778
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 85.778
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	27	$ 75.209,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 171.557
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.393.556,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.591.273**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 553.522,00
INT/CESANTIAS:		16.606,00
PRIMA DE SERVICIOS:		553.522,00
VACACIONES:		$ 245.624,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.369.274,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	PAOLA ANDREA UPEGUI ALARCON
ID	CC 1,096,227,179
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.692.542,00	APORTES SALUD:	$ 83.566
INCAPACIDADES		58.364,00	APORTES PENSION:	$ 83.566
AUXILIO DE TRANSPORTE:		240.792,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	30	$ 83.566,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 167.132
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	40	$ 254.677,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.329.941,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.607.841**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 583.466,00
INT/CESANTIAS:		17.504,00
PRIMA DE SERVICIOS:		583.466,00
VACACIONES:		$ 260.596,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.445.032,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	BEATRIZ ACEVEDO BENAVIDES
ID	CC 63.462.360
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 95.249
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 95.249
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	112	$ 311.979,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 190.499
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.630.326,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 4.017.419**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 635.861,00
INT/CESANTIAS:		19.076,00
PRIMA DE SERVICIOS:		635.861,00
VACACIONES:		$ 286.794,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.577.592,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	CAMILO DE JESUS GARCIA POSADA
ID	CC 91.424.613
CARGO:	OPERARIO SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 70.036
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 70.036
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 140.072
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.000.000,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.127.266**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 513.231,00
INT/CESANTIAS:		15.397,00
PRIMA DE SERVICIOS:		513.231,00
VACACIONES:		$ 225.479,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.267.338,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	CLARIBEL GUTIERREZ REALES
ID	CC 51.984.902
CARGO:	OPERARIO SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 76.721
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 76.721
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	60	$ 167.132,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 153.443
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.167.132,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.353.420**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 541.845,00
INT/CESANTIAS:		16.255,00
PRIMA DE SERVICIOS:		541.845,00
VACACIONES:		$ 239.786,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.339.731,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	CLAUDIA ROSA LOPEZ LENIS
ID	CC 28.484.064
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 88.214
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 88.214
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	98	$ 272.982,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 176.428
RECARGO RF (1,8)	2	$ 28.651,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.454.439,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.823.387**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 623.127,00
INT/CESANTIAS:		18.694,00
PRIMA DE SERVICIOS:		623.127,00
VACACIONES:		$ 280.427,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.545.375,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
TRABAJADOR	DARLY MELISSA HERNANDEZ HURTADO
ID	CC 1.010.019.987
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 84.744
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 84.744
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	36	$ 100.279,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 169.488
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.367.690,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 3.663.371**

CONCEPTOS DE LIQUIDACION:		VALOR
CESANTIAS:		$ 591.425,00
INT/CESANTIAS:		17.743,00
PRIMA DE SERVICIOS:		591.425,00
VACACIONES:		$ 264.576,00
TOTAL LIQUIDACION:		**$ 1.465.169,00**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____