

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Nombre completo:	JOSEFA DEL CARMEN VANOY MIRELES
Cédula de ciudadanía:	21249013
Número de contrato:	0219 DE 2026
Plazo del contrato:	Desde el 21 de Enero hasta el 31 de Marzo de 2026
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO	
Evaluación general:	<input checked="" type="checkbox"/> Cumplió a cabalidad <input type="checkbox"/> No cumplió (<i>marcar lo correspondiente</i>)
Observaciones:	Ninguna

La supervisión del contrato en cumplimiento de sus obligaciones, verifiqué que el contratista cumplió a cabalidad con los aportes a seguridad social durante el periodo que da lugar a la cuenta de cobro, según planilla No. 1113659885 del mes Marzo del año 2026.

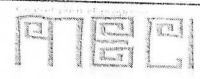
Este certificado se expide a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en la ciudad de Puerto Carreño a los (24) Veinticuatro días del mes de Abril del año 2026.

 LAURA YISETH REYES CANO
 Supervisor del Contrato
 SubGerente Administrativo

Vo.Bo. 
 Profesional Universitario-Talento Humano



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
PROCESO DE GESTIÓN LOGÍSTICA**



CERTIFICACIÓN ÚNICA DE PAGO

Versión: 2
Código: GLO-FT-01
Fecha: 28/03/2022

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS

INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO No.	AÑO	BENEFICIARIO (NOMBRE COMPLETO)			TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
219	2026	JOSEFA DEL CARMEN VANOS MIRELES			C.C.	21.249.013
No. DE FACTURA / PAGO		FECHA INICIAL INFORME		FECHA FINAL INFORME		VALOR A COBRAR
3		1 De marzo De 2026		31 De marzo De 2026		\$ 4.500.000,00
CONCEPTO:	Honorarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Anticipo	<input type="checkbox"/>	Pago Parcial	<input type="checkbox"/>
			Pago Total	<input type="checkbox"/>	Otro:	Cúal?
NUMERO DE CUENTA BENEFICIARIO			52253358246		BANCO	Bancoombia

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTALSAN JUAN DE DIOS E.S.E.

SUPERVISOR / INTERVENTOR

LAURA YISETH REYES CANO

DEPENDENCIA (Supervisor / Interventor)

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

CUENTA CONJUNTA PARA MANEJO DE ANTIPOPOS (No Diligenciar para OPS)

No. DE CUENTA

N/A

TITULAR

N/A

VALORES DEL CONTRATO	TIPO DE ASIGNACIÓN Y VALOR		# C.D.P.	FECHA EXP. CDP	# C.R.P.	FECHA EXP. CRP
	Valor Inicial	\$ 13.500.000				
	Valor Adición	\$ -	367	16 - ene. / 2026	251	21 - ene. / 2026

DESCRIPCIÓN	VALORES	ACUMULADO DE ANTIPOPOS / PAGOS PARCIALES	
		FECHA	VALOR
+ VALOR INICIAL	\$ 13.500.000,00		
+ ADICIÓN	\$ -		
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 13.500.000,00		
- VALOR PAGADO Y/O AMORTIZADO	\$ 9.000.000,00		
= VALOR DISPONIBLE DEL CONTRATO	\$ 4.500.000,00		
- PAGO O ABONO ANTECIPADO DE LA FACTURA ACTUAL	\$ -		
- VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN ESTA FACTURA	\$ 4.500.000,00		
= VALOR / SALDO FINAL DEL CONTRATO	\$ -	TOTAL ACUMULADO	\$ -

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

La firma del señor (a) Supervisor (a) avala el cumplimiento de las actividades y autoriza continuar con el proceso de pago.

LAURA YISETH REYES CANO

SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO

La firma del Señor (a) Gerente autoriza al Tesorero (a) para que se realice el pago de la presente cuenta de cobro, el pago estará sujeto a disponibilidad de recursos.

ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO

GERENTE

- A. **Cumplimiento del objeto del contrato:** Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados.
- B. **Calidad del servicio:** Es la evaluación de los recursos humanos, técnicos, financieros y materiales indispensables para la prestación óptima del servicio.
- C. **Cumplimiento de las obligaciones contractuales:** Es la realización de los deberes y funciones propias del objeto contractual. (Tareas, Responsabilidades, Trabajos, Relaciones Interpersonales, entre otros)
- D. **Copia:** Copia de todos los documentos soportes fueren enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la subdirección administrativa y financiera
- E. **Informe Parcial:** Presento informe de actividades del mes contractual para que repose en el respectivo contrato, presento certificación de cumplimiento por parte del interventor, copia de pago de salud y pensiones, impuesto de timbre (si hay lugar a ello).
- F. **Informe Final:** A efectos el pago final esta condicionado a la presentación en la subdirección administrativa y financiera del informe final donde conste la ejecución del contrato y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor o interventor.


Contrato N°.	219	CDP N°.	367	CRP N°.	251	Tipo Informe:	Final	
Contratista:	JOSEFA DEL CARMEN VANOY MIRELES						Informe de actividades N°.	3
Fecha Inicial Informe N°. 3:	1 de marzo de 2026			Fecha Final Informe N°. 3:	31 de marzo de 2026			
Supervisor:	LAURA YISETH REYES CANO			Dependencia Supervisor:	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA			
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
1 APOYO A LA OFICINA DE TALENTO HUMANO EN LIQUIDACION DE NOMINAS.-	Liquidación correspondiente a la Nómina del mes de Marzo de 2026.-
2 APOYO A LA GESTION EN LA DEPURACION DE LAS MISMAS.-	Se realizó la depuración de la Nómina del mes de Marzo de 2026.-
3 APOYO EN LA VERIFICACION DEL PROCESO DE ELABORACION DE NOMINAS.-	Elaboración de la Nómina del mes de Marzo de 2026, con sus respectivas novedades en Excell y Xenco.-
4 APOYO EN LA VERIFICACION DE LAS DEDUCCIONES DE NOMINA.-	Se verificaron las Deducciones de cada uno de los empleados de planta para el registro de la nómina del mes de Marzo de 2026.-
5 APOYO EN LA VERIFICACION DEL CALCULO DE PARAFISCALES.-	Se realizó el cálculo de Parafiscales correspondientes al mes de Marzo de 2026.-
6 APOYO EN LA VERIFICACION DEL CALCULO DE APORTES PATRONALES.-	Cálculo de Aportes Patronales correspondientes al mes de Marzo de 2026.-
7 APOYO EN EL CALCULO Y LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES.-	Se realizó la liquidación de Prestaciones Sociales a funcionarios que terminan su vinculación laboral en la Prestación del Servicio Social Obligatorio, en el mes de Marzo de 2026.-
8 APOYO EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES EN EL TRAMITE DE PENSION PARA QUIENES LO SOLICITEN.-	Diligenciamiento de los Formatos de Certificación de Tiempos Laborados (CETIL), en la Plataforma del Ministerio de Hacienda, para trámite de pensión a los funcionarios que lo solicitaron durante el mes de Marzo de 2026.-
9 DIGITAR Y ELABORAR ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PRODUZCA LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.-	Elaboración de resoluciones de Vacaciones, Compensación de Vacaciones y aplazamiento de las mismas a quienes les corresponda su disfrute durante el mes de Marzo de 2026; Resoluciones de terminación y certificaciones de Servicio Social Obligatorio.-
10 ELABORACION DE NOMINAS.-	Elaboración de la Nómina del mes de Marzo en Excell y Xenco con sus respectivas causaciones, nóminas para pago de ARL, Operarios, Conductores, Técnicos de Rayos X y Eléctricos.-
11 Realizar y/o participar en las capacitaciones programadas dentro de los planes institucionales en la vigencia 2025 que se encuentran dentro de su competencia entregando como soporte listas de asistencia, acta de capacitación y pretest con evidencia fotográfica. Tanto la asistencia como realización de las mismas son de carácter obligatorio y se tendrán en cuenta en la revisión de informes de actividades mensuales.	Aún no se ha desarrollado.-

EVIDENCIAS: En caso de que las actividades desarrolladas lo ameriten, Relacionelas a continuación y anexelas al final.			
EVIDENCIA 1	EVIDENCIA 2	EVIDENCIA 3	EVIDENCIA 4
N/A	N/A	N/A	N/A

DETALLE DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ITEM - ENTIDAD	MES PAGADO	VALOR PAGADO	RECOMENDACIONES
Salud <i>NUEVA EPS</i>	MARZO	\$ 225.000,00	La Seguridad social debe estar al día con corte al último mes vencido. (Sujeto a Vigencia de la Norma) - Recuerde Anexar el Resumen de la Planilla Pagada.
Pensión <i>COLPENSIONES</i>	MARZO	\$ 288.000,00	
Riesgos Profesionales <i>Positiva</i>	MARZO	\$ 43.900,00	NÚMERO DE PLANILLA 1113659885
Parafiscales (ICBF - SFRA - CAJA DE COMPENSACION)	N/A	\$ -	
Total Cotización:		\$ 556.900,00	Fecha de Pago: 21 - abr / 2026

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en dos (2) copias originales con destino a: (Tesorería - Jurídica)

 JOSEFA DEL CARMEN VANOY MIRELES CONTRATISTA	LAURA YISETH REYES CANO SUPERVISOR DEL CONTRATO
--	---

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

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9013626
Versión del contrato 1
Estado de contrato En ejecución
Fecha de generación del estado 2 días de tiempo transcurrido (20/01/2026 5:41:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato HDSJDD-CD-0219-2026
Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? Sí No
Duración del contrato 70 Días
Fecha de inicio de contrato 2 días de tiempo transcurrido (21/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 31/03/2026 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación Sí No *
Obligaciones Ambientales Sí No *
Obligaciones pos consumo Sí No *
Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO1
COLOMBIA, Puerto Carreño
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



JJOSEFAA MIRELESS
COLOMBIA, Puerto Carreño
Número de documento 21249013

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JJOSEFAA MIRELESS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: josefa del carmen vanoy mireles
Fecha de aprobación: 20/01/2026 8:09:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Fecha de aprobación: 21/01/2026 8:22:29 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9013626_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
Proceso de Contratación HDSJDD-CD-0219-2026
Título de la oferta ***
Cuantía del contrato 13.500.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

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

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

Sí No

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

Sentencia T-302 de 2017

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

Sí No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9013626
Proveedor JOSEFAA MIRELESS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción

Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

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

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 18 # 10-43	COLOMBIA > Vichada > Puerto Carreño

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9013626

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
13.500.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1,00	UN	13.500.000,00	13.500.000,00	13.500.000,00

2 CO1.PCONTR.9013626

2.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
13.500.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1,00	UN	13.500.000,00	13.500.000,00	13.500.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

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

Filtrar por familia

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

Certificado de constitución de proponente plural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de amortización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
H.V JOSEFA VANOY.zip	H.V JOSEFA VANOY.zip	(detalle)
CDP.pdf	CDP.pdf	(detalle)
ESTUDIOS PREVIOS.pdf	ESTUDIOS PREVIOS.pdf	(detalle)
ANEXO CONTRACTUAL.pdf	ANEXO CONTRACTUAL.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ALVARO ALBERTO CAI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	86044126	Guardar y notificar
Supervisor	LAURA YISETH REYES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	37949245	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

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

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO	2 días de tiempo transcurrido (21/01/2026 8:22:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Supervisor	LAURA YISETH REYES CANO	2 días de tiempo transcurrido (21/01/2026 8:22:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO

Información presupuestal

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

Sí No *

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

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *	13.500.000
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	

Total 13.500.000

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

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el

SIIF Sí No

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

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
<input type="checkbox"/> 367	CDP	No se ha iniciado		13.500.000 COP		- Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
<input type="checkbox"/> 251	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	13.500.000 COP	13.500.000 COP	-	-	Detalle Editar


Saldo de compromisos CDP 13.500.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 13.500.000 COP

Última consulta a SIIF

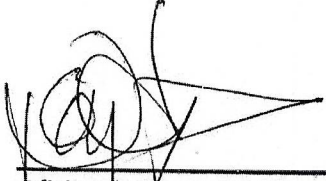
Fecha de consulta SIIF -

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 367	
Expedido a los 16 días del mes de Enero de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO	
CERTIFICA	
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 EXISTE DISPONIBILIDAD para	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	


RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020200809	83117	Actual	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS)	13,500,000

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	13,500,000
SON: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L		



Oficina de Presupuesto

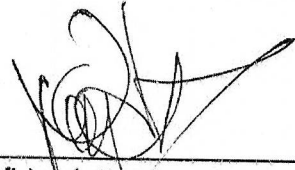
Página: 1 de 1	Dirección: Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera - Telefono: 5654009	
Digito: HACT	Correo Electrónico: hsanjuandediosvichada@yahoo.com.	Hora: 8:12:40 p. m.
Imprime: HACT		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_DISP0_SX01>

	<p align="center">HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. 842000004 PUERTO CARREÑO</p>	<p>Código: F-GFP-03 Versión: 01 Fecha: 2020/04/13</p>
--	---	---

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 251	
Expedido a los 21 días del mes de Enero de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO	
CERTIFICA	
Que la Vigencia Fiscal de 2026 se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:	

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020200809	83117	Actual	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (PROFESIONALES Y	13,500,000

TOTAL:		13,500,000
SON: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: D26367	Contrato No: 219	
A Nombre De: VANOY MIRELES JOSEFA DEL CARMEN		
N.I.T.: 21.249.013	TIPO DOCTO MVTO: C26	
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL AREA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E		



Oficina de Presupuesto

EFFECTIVO LTDA
 NIT: 830.131.893-1
 ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9639550513

DU: 89564
 Cliente: 110269 PILA RECIBO
 Fecha: 21/04/2026 11:45:22
 CIP: 21249013
 JOSEFA VAN DY MIRELES
 CEDULA DE CIUDADANIA
 1113659885
 2026/03/01
 Valor: \$562.400.00

Noticia condiciones particulares con el
 Cliente beneficiario
 Consusur este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclamacion.
 Para reclamaciones presenete este
 recibo: Tel: (0) 570101-650101
 servicioalcliente@efecty.com.co
 www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
 RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogota

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION: 21249013
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JÓSEFA CARMEN VAN DY MIRELES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICHADA
DIRECCION:	PUERTO CARREÑO DEPARTAMENTO: CRA 31 A N. 16-06 TELÉFONO: 2222222
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBE (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	1113659885 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION:	MES: marzo PERIODO COTIZACION: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026 SALUD AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/16	3	\$ 3.300	\$ 560.400
2026/04/17	10	\$ 3.300	\$ 560.800
2026/04/20	13	\$ 5.000	\$ 561.900
2026/04/21	14	\$ 5.500	\$ 562.400
2026/04/22	15	\$ 5.800	\$ 562.700
2026/04/23	16	\$ 6.200	\$ 563.100

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 288.000
SUBTOTAL:				1	\$ 288.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	FPS037	FPS037-NUÉVA EPS		1	\$ 225.000
SUBTOTAL:				1	\$ 225.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111530	14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 43.900
SUBTOTAL:				1	\$ 43.900

TOTAL POR PAGAR: \$ 560.400

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	ÉPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	21249013	VANOY	MIRELES	JOSEFA	DEL CARMEN	2016-09	Cafesalud	COTIZANTE
CC	21249013	VANOY	MIRELES	JOSEFA	DEL CARMEN	2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	21249013	VANOY	MIRELES	JOSEFA	DEL CARMEN	2026-04	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización



E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS

GESTION DE TALENTO HUMANO
FORMATO DE PAZ Y SALVO RETIRO
TALENTO HUMANO

Código: GTH-FT-77
Version: 02
Fecha: 30/07/2025
Página 1 de 1

Dependencia donde labora * Talento Humano

MOTIVO DEL PAZ Y SALVO: RETIRO DEFINITIVO RETIRO PARCIAL DE CESANTÍAS

Identificación: x 21.249.013 Nombre y Apellidos del funcionario y/o contratista: * Josefa del Carmen Vanoy Miralles

FECHA Y MOTIVO DEL RETIRO

Vinculación Marque UNA X	Día	Mes	Año	Motivo del Retiro
Planta				
Contratista (CPS) <input checked="" type="checkbox"/>				Terminación del contrato

La División de Personal solicita certificar en este mismo formato el tipo de deuda que el funcionario tenga con su área o en su defecto el correspondiente Paz y Salvo. Este certificado debe ser diligenciado en máximo un día a partir de la presentación por parte del funcionario, de lo contrario se entenderá que se encuentra a PAZ y SALVO con el Hospital.

CERTIFICADOS DE PAZ Y SALVO

FECHA DE PRESENTACIÓN			ALMACÉN	APLICA SI	FIRMA Y SELLO
DÍA	MES	AÑO	BENEFICIARIO:		
			TIENE DEUDA POR VALOR DE: \$		
			ESTA A PAZ Y SALVO: SI		
			FECHA:		
FECHA DE PRESENTACIÓN			FARMACIA	APLICA SI	APLICA NO
DÍA	MES	AÑO	BENEFICIARIO:		
			TIENE DEUDA POR VALOR DE: \$		
			ESTA A PAZ Y SALVO:		
			FECHA:		
FECHA DE PRESENTACIÓN			TESORERÍA	APLICA SI	FIRMA Y SELLO
DÍA	MES	AÑO	BENEFICIARIO:		
			TIENE DEUDA POR VALOR DE: \$		
			CONCEPTO:		
			ESTA A PAZ Y SALVO:		
			FECHA:		

Control de cambios

Version	Fecha	Descripción resumida de la modificación/actualización	Responsable
001	24/06/2025		Natalia Falla Mora
002	30/07/2025	Unificación talento humano de planta y contratista	Diego Cárdenas