E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	**OP** 11908	**Fecha:**	Dic.29/2025

2025 12 29 ******2,350,000**

**MONTOYA GUTIERREZ ESTEFANIA
****** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	MONTOYA GUTIERREZ ESTEFANIA	Nit/CC:	1.010.145.187
		Vr Pagado:	**2,350,000**
No Fact.:	8		
Fecha Fact.:	Dic.29/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50396866358	Cheque:	
		Vr Cheque:	2,350,000
Vr Letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PASIENTES DE LA ESE MES DE DICIEMBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	2,500,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	150,000
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,350,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			2,350,000.00 CR
2 4 90 55 02	1,010,145,187		2,350,000.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	2.4.5.02.09.901	Servicios prestados por terceros - discr	2,500,000.00
		Total:	**2,500,000.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO ESTEFANIA
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

MONTOYA GUTIERREZ
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:24/12/2025
Hora:13:25:18

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: ligia amparo arango silva

30 de Diciembre de 2025 3:28:41 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 30 de diciembre de 2025 - 3:04 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 30/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	91273815622
Identificación Beneficiario	1010145187
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ESTEFANIA MONTOYA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,350,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/30
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

CUENTA DE COBRO N°7 FECHA 31/12/2025

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT: 891982129-7

Debe a:
ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ
CC: 1010145187 DE VALDIVIA ANTIOQUIA

La suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
($ 2.500.000)

séptimo pago de honorarios pactados según contrato nro. 58-2025 cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA TRASLADO DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVIA – ANTIOQUIA. EN LOS VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES (TAB) PARA IPS DE NIVEL SUPERIOR".** En el periodo comprendido entre el 01 de DICIEMBRE hasta el 31 de DICIEMBRE de 2025.

A la cuenta de Ahorros Bancolombia **N-91273815622**

A la presente cuenta se anexa el informe de actividad y los soportes de las misma

Atentamente

Estefanía Montoya

ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ
CC: 1010145187 DE VALDIVIA – ANTIOQUIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CONTRATISTA

INFORME DE ATIVIDADES Nº7(SEPTIMO)- DICIEMBRE
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA

31 DE DICIEMBRE 2025

CONTRATISTA: ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1010145187 DE VALDIVIA ANTIOQUIA.

CONTRATO: 58-2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para el traslado de pacientes del ESE hospital san juan de dios de valdivia-Antioquia en los vehículos de transporte de pacientes (TAB) para IPS de nivel superior

VALOR Y FORMA DE PAGO: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

PERIODO INFORMADO: DEL 01 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE EL ENTORNO: CLINICO

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

1. Gestión de 10 traslados en pacientes (Traslado regulado y no regulado)

Yarumal: 7
Medellín:2
Caucasia:1
Monteria:0
Turnos: 0

2. Gestión de 10 traslados en la HC digital del programa institucional XENCO

ESTEFANÍA MONTOYA

ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ
1010145187
CONTRATISTA

HOJA DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA

RESPONSABLE ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ

MES DICIEMBRE AÑO 2025 CC 1010145187

N° ORDEN	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA LLEGADA	DOCUMENTO PACIENTE	IPS TRASLADADO
1	01/12/2025	09:56	10:48	14237686	YARUMAL
2	01/12/2025	13:31	14:30	1045076041	YARUMAL
3	02/12/2025	13:00	14:10	15296056	YARUMAL
4	02/15/2025	16:39	17:57	1115914885	YARUMAL
5	06/12/2025	16:00	17:06	1002084525	YARUMAL
6	07/12/2025	21:20	22:20	1035833680	YARUMAL
7	08/12/2025	18:12	21:10	3650324	MEDELLIN
8	10/12/2025	21:43	22:43	1045081190	YARUMAL
9	12/12/2025	20:50	23:10	3649990	CAUCASIA
10	14/12/2025	13:33	16:58	6630586	MEDELLIN

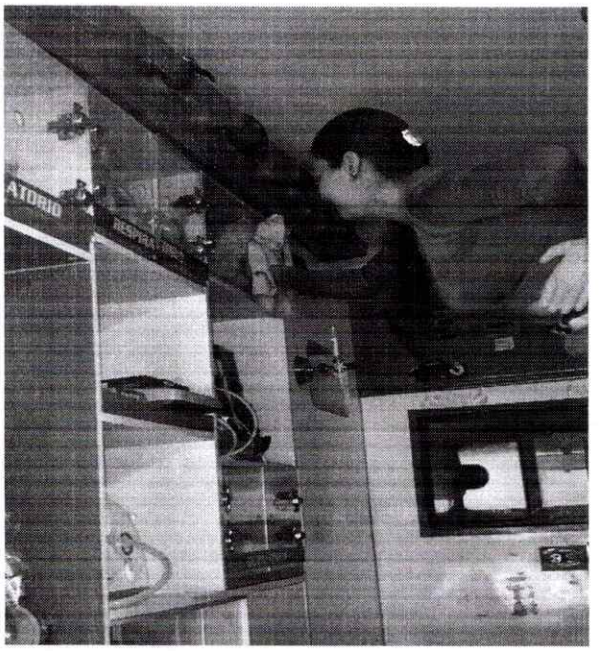
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1010145187
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35463935
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35463935
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

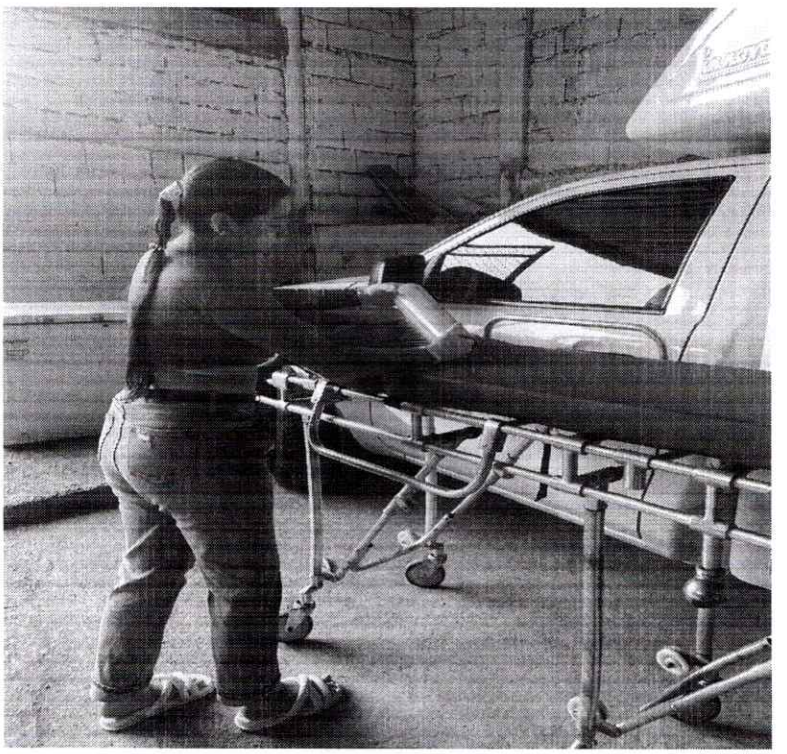
PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/02/2026

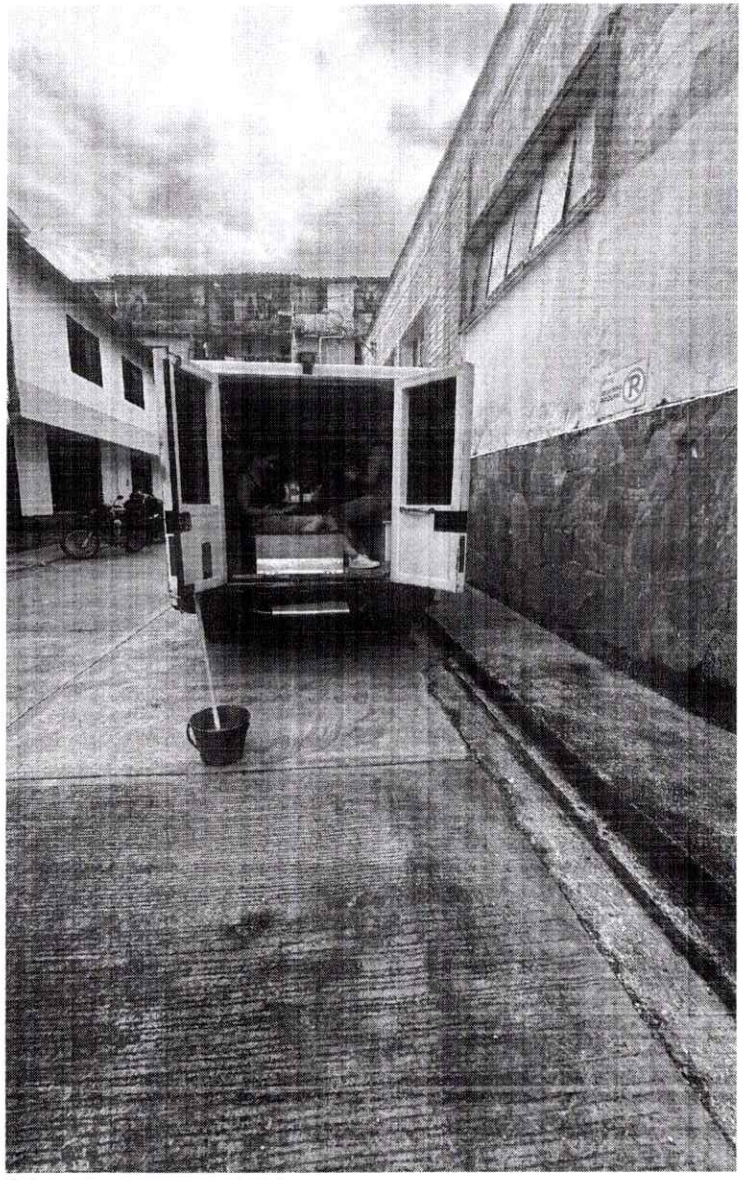




ASEO TERMINAL



INVENTARIO DICIEMBRE





E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	07
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	CONTRATO No 58-2025 PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TRASALADO DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA- ANTIOQUIA. EN LOS VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES(TAB) PARA IPS DE NIVEL SUPERIOR.
Plazo	Siete (7) meses, desde el 03 de JUNIO de, AL 31 DE diciembre de 2025
Valor	Diecisiete millones quinientos mil pesos ($17.500.000)
Registro presupuestal No.	2.4.5.0.2.0.9.9.0.1 Servicios prestados por terceros - discrimina según necesidad (Asistencial)
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula de Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Nombre	ESTEFANIA MONTOYA GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía	1010145187

Concepto de supervisión

Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista ESTEFANIA MONTOYA GUTIERRZ *se pudo verificar que cumplió con las actividades en el periodo del mes de* diciembre *de 2025 dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto a prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermería en la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS de Valdivia, de acuerdo al contrato Nro. 58-2025, realizando las siguientes actividades

- Traslado de pacientes regulados y no regulados para IPS de nivel superior entre el 01 a 31 de diciembre de 2025, un total de 10. diciembre (listado con numero de documentos de los pacientes traslados).
- Inventario de insumo de ambulancia (1. Soporte de imágenes fotográficas)
- Traslados a la E.S.E San juan de dios de Yarumal 7.
- Traslados a la clínica Pajonal de Caucasia 1.
- Traslados a Medellín 2
- Traslado a Montería 0
- Aseo terminal ambulancia 1. (soporte imágenes fotográficas)

Especificaciones del avance

Valor del Contrato $17.500.000	*Valor del avance*	*Valor por ejecutar*	*Porcentaje de cumplimiento*
Acta No. 1	***$2.500.000***	***$15.000.000***	***14.2%***
Acta No. 2	***$2.500.000***	**$12.500.000**	***28.4%***
Acta No. 3	***$2.500.000***	**$10.000.000**	***42.6%***
Acta No. 4	***$2.500.000***	**$7.500.000**	***56.8%***
Acta No. 5	***$2.500.000***	**$5.000.000**	***71.0%***
Acta No. 6	***$2.500.000***	***$2.500.000***	***85.2%***
Acta No. 6	***$2.500.000***	***$0.0***	***100%***

Concepto del supervisor y porcentaje de avance

Certificación de interventoría para el pago

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia
NIT. 891.982.129-7

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 07 del contrato Nro 58-2025 del mes de diciembre *de 2025, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000).Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 35152630 por valor de ($440.500) correspondiente a: - salud: periodo* diciembre *-2025 arl mes de* diciembre *de 2025 y pension del mes de* diciembre *de 2025 (16/12/2025)*

Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Valdivia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número **58 -2025**.

Porcentaje de ejecución del contrato	100 %
Porcentaje por ejecutar	0.00%

En constancia de lo anterior se firma a los treinta (31) dias del mes de diciembre de 2025.

Elber Correa Mesa
C.C 98686821

ELBER ANTONIO CORREA MESA
CC: 98686821 DE SAN JAUN DE URABA
JEFE DE ENFERMERIA
Supervisor

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

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7579

FACTURA PROVEEDOR No. FP 8 Fecha: **Dic.29/2025**

Señor(es): **MONTOYA GUTIERREZ ESTEFANIA**

Nit: **1.010.145.187-** Valor: **2,350,000.00**

Dirección: **kennedy, 05854**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TRASLADO DE PASIENTES DE LA ESE MES DE DICIEMBRE 2025**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	2,500,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	150,000.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	2,350,000.00
Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL		
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
2450209901	Servicios prestados por terceros - discrimina segun necesida	2,500,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905502	Servicios Asistenciales		2,350,000.00
73130301	Sueldos del personal	2,500,000.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		100,000.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		50,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado