E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	**OP** 11910	**Fecha:**	Dic.29/2025

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

**MARTINEZ USUGA DIANA MARIA

****** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.**********

Proveedor: MARTINEZ USUGA DIANA MARIA — Nit/CC: 1.045.080.040

Vr Pagado: 2,350,000

No Fact.: 9
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 PARA TRALADO DE PACIENTE 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	1,045,080,040		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 MARIA
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

MARTINEZ USUGA DIANA
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:24/12/2025
Hora:13:34:10

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

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

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	50376534267
Identificación Beneficiario	1045080040
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	DIANA MARTINEZ
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

CUENTA DE COBRO N°8
FECHA 31/12/2025

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

Debe a:
DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
CC: 1045080040 DE VALDIVIA ANTIOQUIA

La suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
($ 2.500.000)

Octavo pago de honorarios pactados según contrato nro. 54-2025 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- 503-765342-67**

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

Atentamente



DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
CC: 1045080040 DE VALDIVIA – ANTIOQUIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CONTRATISTA

INFORME DE ATIVIDADES Nº8(OCHO)- DICIEMBRE
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA

31 DE DICIEMBRE 2025

CONTRATISTA: DIANA MARIA MARTINEZ USUGA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1045080040 DE VALDIVIA ANTIOQUIA.

CONTRATO: 54-2025

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 28
   traslados en pacientes (Traslado regulado y no regulado)

Yarumal: 22
Medellín:0
Caucasia:3
Monteria:3

Gestión de 28 traslados en la HC digital del programa institucional XENCO

DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
1045080040
CONTRATISTA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045080040
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-13
FECHA DE PAGO:	2025-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35757736
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35757736
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
230301	800224808	PORVENIR	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:	10/02/2026

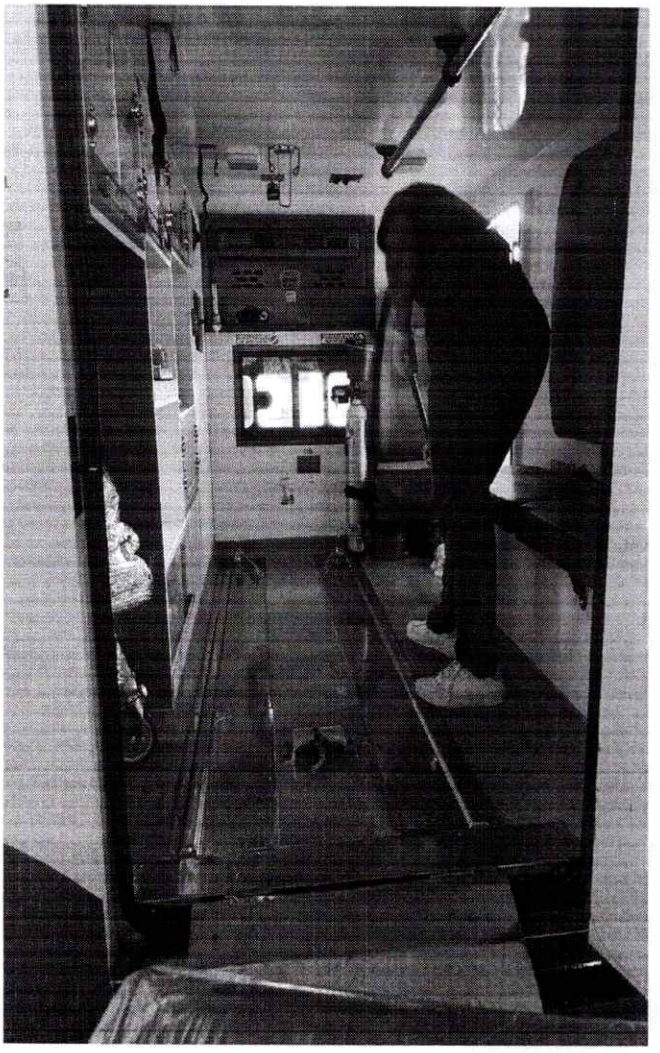
HOJA DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA

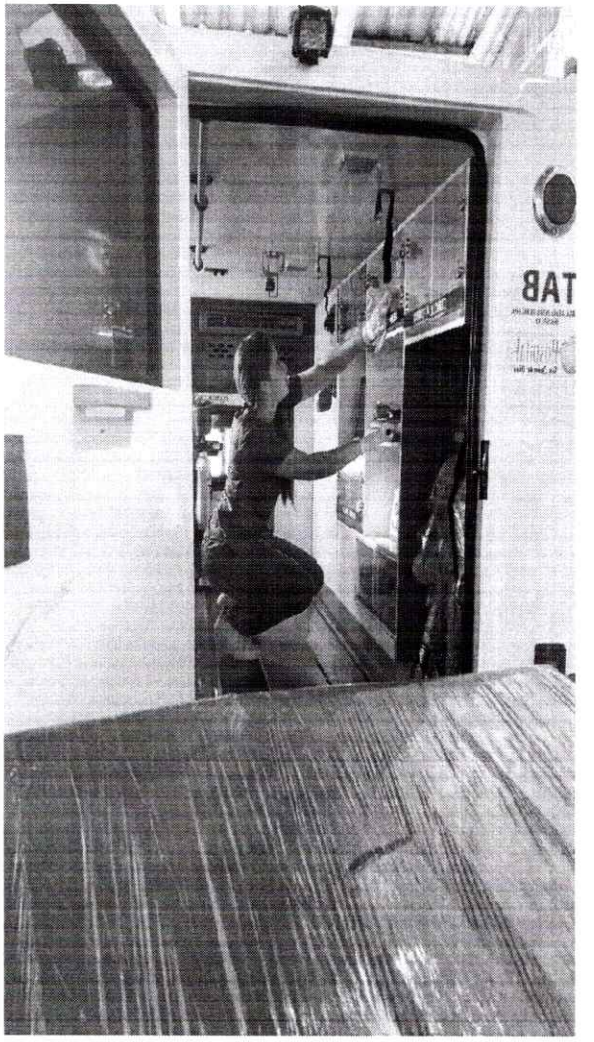
RESPONSABLE DIANA MARIA MARTINEZ USUSGA

MES DICIEMBRE AÑO 2025 CC 1045080040

N° ORDEN	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA DE LLEGADA	DOCUMENTO PACIENTE	IPS TRASLADADO
1	04/12/2025	13:40	04/12/2025	15:13	15321010	YARUMAL
2	04/12/2025	16:35	04/12/2025	20:46	1044153865	CAUCASIA
3	05/12/2025	09:38	05/12/2025	11:15	1045421056	YARUMAL
4	05/12/2025	16:00	05/12/2025	17:28	22034890	YARUMAL
5	06/12/2025	14:02	06/12/2025	16:20	1045430683	YARUMAL
6	10/12/2025	19:25	10/12/2025	23:31	15315721	MONTERIA
7	11/12/2025	06:41	11/12/2025	08:15	15297049	YARUMAL
8	12/12/2025	09:18	12/12/2025	10:24	70578864	YARUMAL
9	12/12/2025	12:02	12/12/2025	13:45	1042155272	YARUMAL
10	12/12/2025	17:00	12/12/2025	18:00	1071352117	YARUMAL
11	13/12/2025	12:30	13/12/2025	14:10	3649329	YARUMAL
12	13/12/2025	15:46	13/12/2025	17:10	1007625834	YARUMAL
13	14/12/2025	21:28	14/12/2025	21:53	3506773	YARUMAL
14	14/12/2025	18:00	14/12/2025	19:45	15327433	YARUMAL
15	15/12/2025	01:29	15/12/2025	04:14	1044150430	MONTERIA
16	15/12/2025	18:10	15/12/2025	19:44	1041637224	YARUMAL
17	16/12/2025	07:29	16/12/2025	10:15	3506630	CAUCASIA
18	16/12/2025	13:07	16/12/2025	20:58	73214048	YARUMAL
19	16/12/2025	13:07	16/12/2025	19:25	1064195469	YARUMAL
20	17/12/2025	04:03	17/12/2025	06:48	1042771391	CAUCASIA
21	17/12/2025	04:03	17/12/2025	08:10	1044150908	CAUCASIA
22	17/12/2025	12:02	17/12/2025	13:36	8392835	YARUMAL
23	17/12/2025	20:24	17/12/2025	21:35	1038801272	YARUMAL
24	18/12/2025	13:29	18/12/2025	15:10	22193790	YARUMAL
25	18/12/2025	17:08	18/12/2025	19:10	1045438944	YARUMAL
26	19/12/2025	07:10	19/12/2025	09:04	1044153093	YARUMAL
27	19/12/2025	16:56	19/12/2025	07:45	1045077657	YARUMAL
28	19/12/2025	16:56	19/12/2025	07:50	3650261	YARUMAL

ASEO TERMINAL MES DE DICIEMBRE DEL 2025





INVENTARIO AMBULANCIA DEL MES DE DICIEMBRE 05 2025





E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	8
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 54-2025 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	Ocho (8) meses, desde el 02 de mayo al 31 de diciembre de 2025
Valor	Veinte millones de pesos ($20.000.000)
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	DIANA MARIA MARTINEZ USUGA
Cédula de ciudadanía	1045080040

Concepto de supervisión

Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista DIANA MARIA MARTINEZ USUGA *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. 54-2025, 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 28.
- Inventario de insumo de ambulancia 1
- Traslados a la E.S.E San juan de Dios de Yarumal 22.
- Traslados a Caucasia 3.
- Traslado Medellín 0
- Traslado Montería 3
- Aseo terminal ambulancia 2
- Reunión con equipo de enfermería de traslado

Especificaciones del avance

Valor del Contrato $20.000.000	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
Acta No. 1	***$2.500.000***	***$17.500.000***	***12.5%***
Acta No. 2	***$2.500.000***	**$15.000.00.**	***25%***
Acta No. 3	***$2.500.000***	**$12.500.000**	***37.5%***
Acta No. 4	***$2.500.000***	**$10.000.000**	***50.0%***
Acta No. 5	***$2.500.000***	**$7.500.000**	***62.5%***
Acta No. 6	***$2.500.000***	**$5.000.000**	***75%***
Acta No. 7	***$2.500.000***	***$2.500.000***	***87.5%***
Acta No. 8	***$2.500.000***	**$00.000**	***100%***

Concepto del supervisor y porcentaje de avance

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 08 del contrato Nro 54-2025 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 35757736 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 (21/12/2025)

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.
Se hace verificación con el área de facturación de urgencias, no se encuentran documentos de historia de traslados pendientes por lo tanto se finaliza supervisión del contrato sin pendientes.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número **54 -2025**.

Porcentaje de ejecución del contrato	100 %
Porcentaje por ejecutar	000 %

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

Hospital San Juan de Dios
Elber Correa Mesa
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 7581

FACTURA PROVEEDOR No. FP 9 Fecha: **Dic.29/2025**

Señor(es): **MARTINEZ USUGA DIANA MARIA**

Nit: **1.045.080.040-** Valor: **2,350,000.00**

Dirección: **SIN DATO, 05854**

Concepto: **PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TRALADO DE PACIENTE 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