E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12023	Fecha:	Ene.30/2026

2026 01 30 ******3,158,400**

**DORIA CARRASCAL DAMARIS ISABEL
****** TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor: DORIA CARRASCAL DAMARIS ISABEL
Nit/CC: 42.652.764
Vr Pagado: 3,158,400

No Fact.: 14
Fecha Fact.: Ene.30/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 3,158,400

Vr Letras: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE SERVICIOS DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIEMNTO EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

VALORES

Vr. Bruto:	3,360,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	201,600
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	3,158,400

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			3,158,400.00 CR
2 4 90 55 01	42,652,764		3,158,400.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.1.2.02.02.008.802	Servicios Personales Administrativos (Co	3,360,000.00
		Total:	**3,360,000.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO ISABEL
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

DORIA CARRASCAL DAMARIS
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprimo: LIGIA
Fecha Sistema:30/01/2026
Hora:18:00:50

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

2 de Febrero de 2026 11:40:00 AM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 02 de febrero de 2026 - 11:28 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Confirmación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 02/02/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	613446524
Identificación Beneficiario	42652764
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	DAMARIS DORIA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,158,400.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/01/30
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

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

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7671

FACTURA PROVEEDOR No. FP 14 Fecha: **Ene.30/2026**

Señor(es): **DORIA CARRASCAL DAMARIS ISABEL**

Nit: **42.652.764-** Valor: **3,158,400.00**

Dirección: **CRA 16B 32 50 APTO 142, 05001**

Concepto: **SERVICIOS ASESORIA Y ACOMPAÑAMIEMNTO EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION MES DE ENERO DE 2026**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	3,360,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	201,600.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	3,158,400.00

Son: **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
212020200802	Servicios Personales Administrativos (Contador, Abogado, otr	3,360,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	Servicios Administrativos		3,158,400.00
51080101	Remuneración por servicios técnicos	3,360,000.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		134,400.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		67,200.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

Valdivia, 28 de enero de 2026

CUENTA DE COBRO N° 1 - 2026

LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT: 891.982.129-7

DEBE A:

DAMARIS ISABEL DORIA CARRASCAL, identificado con cédula No. 42.652.764.de Arboletes- Antioquia, un valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($3.360.000), por concepto de la ejecución de actividades contractuales en el mes de enero de 2026, en el marco del contrato de prestación de servicios CPS-15-2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA DURANTE LA VIGENCIA 2026, BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y EL MARCO LEGAL VIGENTE APLICABLE A LA E.S.E.

Favor no descontar retención en la fuente: Certifico bajo gravedad del juramento que califico en la categoría de empleado, establecida en el artículo 329 del estatuto tributario, pues cumplo con todos los requisitos allí señalados, esto con el objetivo que se me aplique la tabla de retención en la fuente del artículo 383 del E.T.

Informo que se han efectuado y pagado los aportes a seguridad social en la **planilla asistida PILA,** conforme a la normatividad vigente.

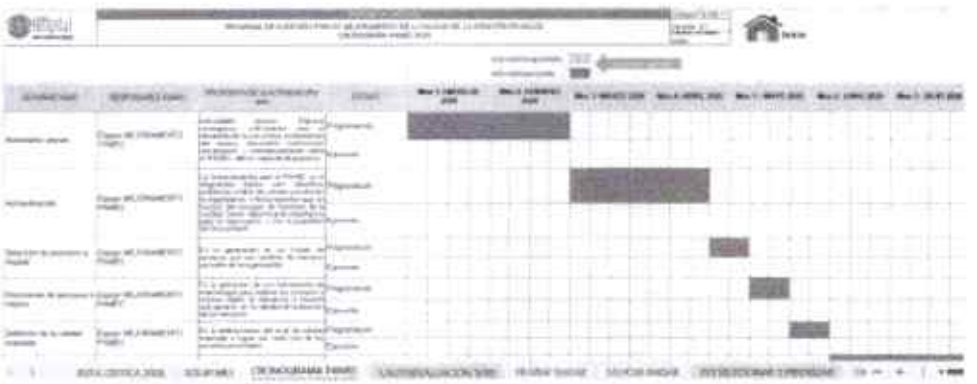
Cuenta de ahorros del banco BANCOLOMBIA número 00613446524

Atentamente,

DAMARIS ISABEL DORIA CARRASCAL
C.C. 42652764
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS
1 de Enero de 2026 a 30 de Enero de 2026

1. Se elabora cronograma de PAMEC para desarrollo de la Ruta Critica durante 2026, se programa para realización de las actividades previas en los meses de enero y febrero. Se socializa en reunión de equipo de mejoramiento el 20 de enero de 2026.



2. Se elabora programación de comités de 2026 y la programación de las acciones de formación de 2026, estas se programan cada dos meses a partir del mes de abril de 2026. Se socializa en reunión de equipo de mejoramiento y en reunión de personal

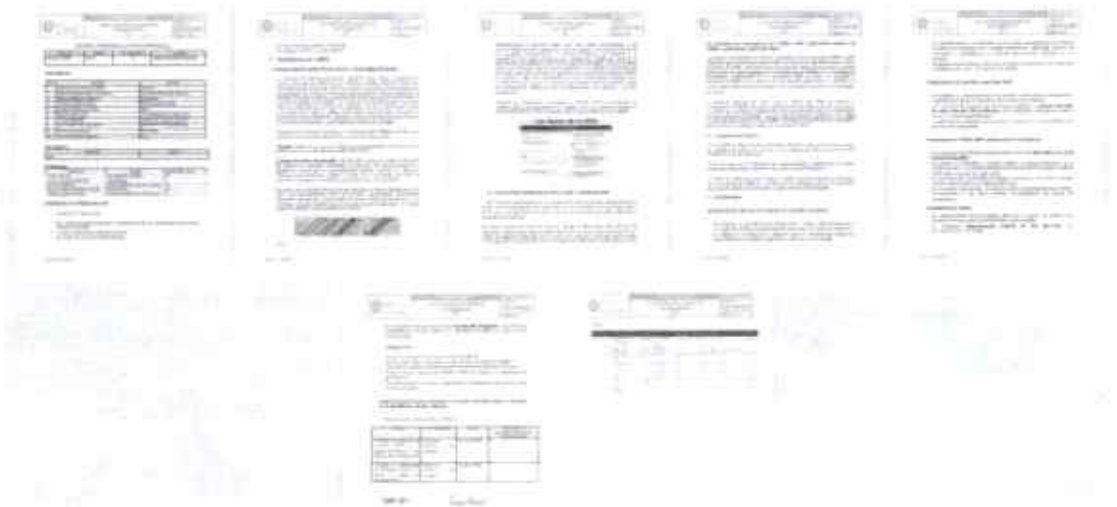


3. Se elabora códigos QR DE comités para el registro de asistencia



4. Se realiza sensibilización en la reunión de equipo de mejoramiento sobre concepto de calidad y se socializa ficha de acciones de formación de lideres de proceso.





Marca temporal	Nombre completo	Número de cédula	Cargo	Tipo de vinculación	Número de contacto	Entidad	Fecha
4/11/2025 16:03:45	MONICA ISLANDIA	1045077917	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Colaborador	3127015266	ESE HOSPITAL SAN JUAN	4/11/2025
20/01/2026 19:07:37	Damaris Isabel Dona De	42452764	Asesora externa de gestión	Colaborador	3105152119	ESE HLJD	20/01/2026
20/01/2026 16:39:44	Yesica Madrigal vallejo	1067624570	Auxiliar administrativo	Empleado	3105134590	Ese hospital San Juan d	20/01/2026
20/01/2026 16:39:52	Juliana Andrea Arroyo A	1049007818	Regente de farmacia	Empleado	3137158423	E.S.E Hospital San Juan	20/01/2026
20/01/2026 16:31:31	Dudleis Cardenas Uribe	22187775	SIAU	Empleado	3103987700	ESE Hospital San Juan I	20/01/2026
20/01/2026 16:31:58	Anastomira Lopez	22188632	Coordinadora de farmacia	Empleado	3108250944	Ese hospital San Juan d	20/01/2026
20/01/2026 16:32:33	Ligia Arango Silva	22189824	Subdirectora Administrativa	Empleado	3218305574	ESE Hospital San Juan I	20/01/2026
20/01/2026 17:49:26	Juan Fernando Ramirez	71220403	Sistemas de información	Colaborador	3206788038	Hospital San Juan De Di	20/01/2026
21/01/2026 17:37:45	Maicol salazar	3104871	Enfermera	Empleado	3127898883	Ese hospital San Juan d	21/01/2026
20/01/2026 17:34:34	Manuela zuluaga Arias	1027572787	Gerente	Empleado	3206307214	Ese hospital San Juan d	20/01/2026
20/01/2026 17:30:03	LUBER CORREA MESA	98666211	JEFE DE ENFERMERIA	Empleado	6360141	E.S.E VALDIVIA	20/01/2026

5. Se programa y ejecuta la semana de seguridad y salud en el trabajo 2026, se realiza actualización normativa sobre evaluación medicas ocupacionales y pausas activas. Se realizan actividades educativas de acuerdo a la programación.

6. Se elabora presentación de reunión de acción de formación. Se participa de reunión de acción de formación





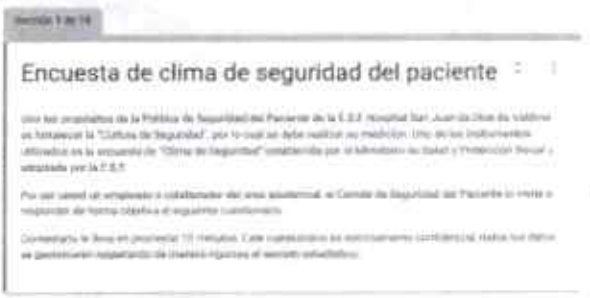


7.Se elabora formatos para el registro de carga de esterilización, registro de control de calidad biológico, y registro de paquetes, estos se socializan con el Referente del programa de control de infecciones – Enfermero jefe



8. Se elabora instrumentos de encuesta para medición del clima de seguridad del paciente y se socializa en reunión de personal para ser diligenciada por el talento humano asistencial.

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA


Encuesta de clima de seguridad del paciente



9. Se asiste a capacitación de la política de participación social en salud impartida por función publica, para apoyo a la formulación del plan institucional



Damaris Isabel Doria Carrascal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42652764
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAMARIS ISABEL DORIA CARRASCAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 16B N 3250 TORRE 11 APTO	TELÉFONO:	2220595
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6004667379**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	13348734		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 257.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 50.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 50.200**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 307.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 307.500**

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	1
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoria y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoria o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o juridica contratada para efecto, desarrollando la interventoria 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:	Prestar servicios profesionales de asesoría y acompañamiento en el diseño e implementación del sistema integrado de Gestión de la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia durante la vigencia 2025, bajo los lineamientos institucionales y el marco legal vigente aplicable a la E.S.E.
Plazo	Once (11) meses y veinticuatro días, del 07 de enero de al 31 de diciembre de 2026
Valor	**CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($49.560.000).**
Rubro y Registro presupuestal No.	2120202008802 C26 18
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	
Nombre	DAMARIS ISABEL DORIA CARRASQULLA
Cédula de ciudadanía	43.277.989
Concepto de supervisión	

Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista ***DAMARIS ISABEL DORIA CARRASQULLA***, *se pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto a prestar sus servicios profesionales de asesoría y acompañamiento en el diseño e implementación del sistema integrado de Gestión.

1. laboro cronograma de PAMEC para desarrollo de la Ruta Critica durante 2026, se programa para realización de las actividades previas en los meses de enero y febrero. Se socializa en reunión de equipo de mejoramiento el 20 de enero de 2026.
2. Elaboro programación de comités de 2026 y la programación de las acciones de formación de 2026, estas se programan cada dos meses a partir del mes de abril de 2026. Se socializa en reunión de equipo de mejoramiento y en reunión de personal.
3. Se elaboro códigos QR DE comités para el registro de asistencia

4. realizo sensibilización en la reunión de equipo de mejoramiento sobre concepto de calidad y se socializa ficha de acciones de formación de lideres de proceso.
5. programo y ejecuto la semana de seguridad y salud en el trabajo 2026, se realiza actualización normativa sobre evaluación medicas ocupacionales y pausas activas. Se realizan actividades educativas de acuerdo a la programación.
6. elaboro presentación de reunión de acción de formación. Se participa de reunión de acción de formación
7. elaboro formatos para el registro de carga de esterilización, registro de control de calidad biológico, y registro de paquetes, estos se socializan con el Referente del programa de control de infecciones – Enfermero jefe
8. elaboro instrumentos de encuesta para medición del clima de seguridad del paciente y se socializa en reunión de personal para ser diligenciada por el talento humano asistencial.
9. asistió a capacitación de la política de participación social en salud impartida por función pública, para apoyo a la formulación del plan institucional.

ANEXA EVIDENCIAS DE TODADAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Valor del Contrato **$ 49.560.000**	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
Acta No. 1	***$3.360.000***	***$46.200.000***	***6.77%***

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No.14 del mes de enero de 2026, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de tres millones treientos sesenta mil pesos ($3.360.000)Se verifica planilla de pago de la seguridad social No6004667379, por valor de $307.500 correspondiente a: pension, salud y ARL mes de enero de 2026.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número **15 -2026**

Porcentaje de ejecución del contrato	6.77%
Porcentaje por ejecutar	9.23%

En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) dias del mes de enero *de 2026.*

LIGIA ARANGO SILVA
C.C: 22.189.424
subdirectora Administrativa
SUPERVISORA