E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12036	Fecha:	Ene.30/2026

2026 01 30 ******1,057,945**

**GOMEZ MEJIA KATERINE
****** UN MILLON CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor: GOMEZ MEJIA KATERINE
Nit/CC: 1.045.080.522
Vr Pagado: 1,057,945

No Fact.: 27
Fecha Fact.: Dic.31/2025
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 1,057,945

Vr Letras: UN MILLON CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y REFRIGERIOS BRIGADAS DE SALUD MES DE DICIEMBRE 2025

VALORES

Vr. Bruto:	1,169,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	40,915	Vr.Estampillas:	70,140
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	1,057,945

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			1,057,945.00 CR
2 4 90 55 01	1,045,080,522		1,057,945.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.02.06.601	Alimentacion	1,057,945.00
		Total:	**1,057,945.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

GOMEZ MEJIA KATERINE
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:30/01/2026
Hora:18:11:26

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

2 de Febrero de 2026 4:37:40 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 02 de febrero de 2026 - 11:37 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Detalle

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

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	50313486998
Identificación Beneficiario	1045080522
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	katerine Gomez Mej
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,057,945.00
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

Valdivia, 31 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 11

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
VALDIVIA

DEBE A:

KATERINE GOMEZ MEJIA
CC 1045080522 DE VALDIVIA ANTIOQUIA

La suma de:
$ 1.169.000 **(UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L).**

POR CONCEPTO DE:

Suministro de alimentación a pacientes hospitalizados y al personal de vacunación durante las jornadas programadas durante el mes de diciembre del 2025.

ALIMENTACION MES DE DICIEMBRE DE 2025			
Desayuno (urgencias)	19	13.000	247000
Almuerzo (urgencias)	16	18000	288000
Almuerzo (vacunación)	5	18000	90000
Cena (urgencias)	18	18000	324000
Refrigerios (vacunación)	22	10000	220000
Total			1.169.000

Total, a consignar 1.169.000 (UN MILLÓN CIENTO SESENTE Y NUEVE MIL PESOS M/L).

Favor Consignar a la cuenta bancaria
50313486998
Ahorros Bancolombia

Cordialmente;

Katerine Gómez M.

KATERINE GOMEZ MEJIA
CC 1045080522 de Valdivia

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-05, 12:50:57 PM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1077411599

Periodo Cotización: diciembre de 2025 | Periodo Servicio: diciembre de 2025 | Referencia pago: 8823453136

PAGADA 13/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATERINE GOMEZ MEJIA		
Documento	CC1045080522	Dirección	DG 59 #38 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3128519637
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	VSP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Tipo ARP	Días ARP	Tipo EPS	Días EPS	Tipo Cód. CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1045080522	KATERINE GOMEZ MEJIA	59	0												0	30	30	30	0	(25351) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS016) EPS SURA	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (licencias, subsidios a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

Líneas de Servicio FondoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Hospital San Juan de Dios

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
VALDIVIA-ANTIOQUIA

MANEJO DIARIO DE DIETA HOSPITALARIA

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DIETA: NORMAL	HIPOSODICA	HIPOGLUSIDA	LIQUIDOS CLAROS	HIPO PROTEICA	HIPERPROTEICA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MEDIA MAÑANA	ALGO	FIRMA ENFERMERA
01-12-25	Jose Leyrol	Y						X	Y	X			Elida
01-12-25	Jorge E Vallejo				X			O	O	X			[illegible]
02/12/25	Jose Segarola	X						X	O	O			Liliana Villa
02/12/25	Jorge Elisa Vallejo	X						X	O	O			Liliana Villa
4-12-25	Rodrigo Incapie	X		[illegible]		3m	[illegible]	O	X	O			[illegible]
10/12/25	Luz Enid Correa	X						X	Y	Y			Liliana Villa
11-12-25	Luz Enid Correa	Y						X	O	O			[illegible]
11-12-25	Yeferson Cañas	X						X	O	O			[illegible]
11/12/25	Eliana Lopera Martinez	X						—	X	X			Elida Hoyos
11/12/25	Jorge Rodriguez Sucaspa	X						—	X	X			Liliana Villa
12-12-25	Eliana Lopera							X	X	X			[illegible]
12-12-25	Jorge Rodriguez							X	X	X			[illegible]
13-12-25	Eliana Lopera	X						X	X	X			Elida [illegible]
13-12-25	Jorge Rodriguez	X						X	X	X			Elida [illegible]
05-12-25	Maria Idally	X						—	X	—			Elida Usuaria Rendal
10-12-25	Eliana Lopera	X						X	—	—			[illegible]
11-12-25	[illegible]	Y						—	—	X			[illegible]

Hospital San Juan de Dios	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA - ANTIOQUIA**	**MANEJO DIARIO DE DIETA HOSPITALARIA**

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	TIPO DE DIETA						DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	MEDIA MAÑANA	ALGO	FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA DE ENFERMERIA
		NORMAL	HIPOSODICA	HIPOGLUSIDA	LIQUIDOS CLAROS	HIPO PROTEICA	HIPERPROTEICA							
16-12-2025	Gildardo Morales	X						X	O	X				
17-12-25	Gildardo Morales	X						X	X	—				
21/12/25	Jaime Antonio Molina Torres		X					—	—	X				
22-12-25	Jaime Antonio Molina		X					X	X	X				
23-12-25	jaime Antonio Molino							X	X	X				
24-12-25	Jaime molina		X					X	—	—				
25-12-25	Guillermo Flórez.		X					—	—	X				
29/12/25	Yordan Rua Gomez	X						X	X	X				
30/12/25	Yordan Rua Gomez	X						X	X	X				
31/12/25	Yordan Rua Gomez	X						X	X	X				
0														
	TOTAL							10	12	15				

alimentación en los diferentes servicios, refrigerios para diferentes jornadas de vacunación en la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia: De acuerdo a los siguientes valores:

Desayuno	$ 13.000
Almuerzo	$ 18.000
Cena	$ 18.000

Durante los dias del mes de diciembre de 2025, se entregaron las siguientes cantidades de alimentación

	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
DESAYUNO	19	13,000	247.000
ALMUERZO	21	18,000	378.000
CENA	18	18,000	324.000
REFRIGERIOS	22	10.000	220.000
TOTAL			**$1.169.000**

Especificaciones del avance

Valor del Contrato $14.000.000	*Valor del avance*	*Valor por ejecutar*	*Porcentaje de cumplimiento*
Acta No. 1	*$200.000*	*$13.800.000*	*1.4%*
Acta No.2	$2.278.000	$11.522.000	*16.3%*
Acta No.3	$1.432.000	$10.090.000	*10.22%*
Acta No.4	$567.000	$9.523.000	*4.05%*
Acta No.5	$1.664.000	$ 7.859.000	*21.17%*
Acta No.6	$973.000	$6.886.000	*1.438%*
Acta No.7	$1.388.000	$5.498.000	*9.914%*
Acta No.8	$1.168.000	$4.329.000	*8.342%*

PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO	*72.834%*
PORCENTAJE POR EJECUTAR	*27.166%*

Certificación de interventoria para el pago

E.S.E Hospital San Juan de Dios

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 **interventoria 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 de suministro 09/2025 Suministro de alimentación hospitalaria para los pacientes de los diferentes servicios y refrigerios para las diferentes jornadas de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia - Antioquia.
Plazo	**Valdivia, Siete (7) meses y nueve (09) días**
Valor	CATORCE MILLONES DE PESOS ($ 14.000.000) IVA incluido
Registro presupuestal No.	2120202008802
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	**KATERINE GOMEZ MEJIA**
Cédula de ciudadanía	1.045.080.522
Concepto de supervisión	
Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista KATHERINE GOMEZ MEJIA se *pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto suministro de	

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

Analizados los soportes presentados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 009 del mes de diciembre de 2025,se pudo verificar que complio, se se autoriza el desembolso por la suma de ($1.169.000).Se verifica planilla de pago de la seguridad social No1077411599, por valor de $413.300 correspondiente a: pension,salud y ARL diciemiebre de 2025 .

En constancia de lo anterior se firma a los (30) dias del mes de diciembre de 2025.

LIGIA ARANGO SILVA
C.C22.189.424
subdirectora Administrativa
SUPERVISORA

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

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7627

FACTURA PROVEEDOR No. FP 27 Fecha: **Dic.31/2025**

Señor(es): **GOMEZ MEJIA KATERINE**

Nit: **1.045.080.522-** Valor: **1,057,945.00**

Dirección: **DG 59 38 90, 05854**

Concepto: **SUMINISTRO DE ALIMENTACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AL PERSONAL DE VACUNACION DURANTE LAS JORNADAS PROGRAMADAS MES DE DICIEMBRE 2025**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,169,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	12	40,915.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	70,140.00	Vr. Dscto. Gravado:		
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:		1,057,945.00
Son: UN MILLON CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL		
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
2450206601	Alimentacion	1,169,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	Servicios Administrativos		1,057,945.00
51114901	Servicios de aseo, cafeteria, restaur	1,169,000.00	
24360502	Servicios 3.5% - Restaurante- Hotel y		40,915.00
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		46,760.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		23,380.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado