

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO DE GESTIÓN LOGÍSTICA CERTIFICACIÓN UNICA DE PAGO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS / SUMINISTROS	Control para el progreso Versión: 2 Código: GLO-FT-01 Fecha: 28/03/2022					
INFORMACIÓN BÁSICA							
CONTRATO No.	AÑO	BENEFICIARIO (NOMBRE COMPLETO)	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			
907	2026	EDILMA SILVA INOJOSA	C.C.	21.249.955			
No. DE FACTURA / PAGO	FECHA INICIAL INFORME		FECHA FINAL INFORME				
1	9 De abril De 2026		30 De abril De 2026				
CONCEPTO:	Honorarios	X	Anticipo	Pago Parcial	Pago Total	Otro:	Cúl?
NUMERO DE CUENTA BENEFICIARIO		735003182			BANCO		Banco BBVA
OBJETO DEL CONTRATO:							
PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.							
SUPERVISOR / INTERVENTOR				DEPENDENCIA (Supervisor / Interventor)			
ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ				SUBGERENCIA ASISTENCIAL			
CUENTA CONJUNTA PARA MANEJO DE ANTICIPOS (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	\$ 7.800.000	1.475	27 - mar. / 2026	1.372	9 - abr. / 2026	
	Valor Adición 1						
	Valor Adición 2						
DESCRIPCIÓN		VALORES		ACUMULADO DE ANTICIPOS / PAGOS PARCIALES			
+ VALOR INICIAL		\$ 7.800.000,00		FECHA		VALOR	
+ ADICIÓN		\$ -				\$ -	
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 7.800.000,00				\$ -	
- VALOR PAGADO Y/O AMORTIZADO		\$ -				\$ -	
= VALOR DISPONIBLE DEL CONTRATO		\$ 7.800.000,00				\$ -	
- PAGO O ABONO ANTICIPADO DE LA FACTURA ACTUAL		\$ -				\$ -	
- VALOR QUE SE AUTORIZA PAGAR EN ESTA FACTURA		\$ 2.600.000,00				\$ -	
= VALOR / SALDO FINAL DEL CONTRATO		\$ 5.200.000,00		TOTAL ACUMULADO		\$ -	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:							
N/A							
La firma del Señor (a) Supervisor (a) avala el cumplimiento de las actividades y autoriza continuar con el proceso de pago.		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.					
ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ		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)					
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.		D. Copia: Copia de todos los documentos soportes fueron 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).					
ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO		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.					
GERENTE							

		HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA PRESENTACIÓN DE INFORME DE CONTRATISTAS ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		 Versión: 2 Código: GLO-FT-04 Fecha: 28/03/2022			
Contrato N°.	907	CDP N°.	1.475	CRP N°.	1.372	Tipo Informe:	Periódico
Contratista:	EDILMA SILVA INOJOSA			Informe de actividades N°.		1	
Fecha Inicial Informe N°. 1:		9 de abril de 2026		Fecha Final Informe N°. 1:		30 de abril de 2026	
Supervisor:	ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ			Dependencia Supervisor:		SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.						
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA			
1	Participar como Auxiliar en los procedimientos odontológicos a pacientes, personas, familias y grupos de la comunidad de acuerdo a la programación establecida por la E.S.E. y en lo relacionado con promoción y prevención			Se brindó apoyo continuo a los odontólogos en la atención de pacientes tanto en consulta general como en actividades de promoción y prevención, participando en jornadas extramurales y actividades programadas en la sede principal.			
2	Asistir al profesional en odontología en la realización de los procedimientos en salud oral brindando al paciente un eficiente servicio			Se prestó asistencia en procedimientos clínicos como operatoria dental, profilaxis, fluorización, educación en higiene oral y tratamientos de urgencia, garantizando una atención eficaz y oportuna.			
3	Apoyar al odontólogo durante la atención de métodos y procedimientos de URGENCIAS ODONTOLÓGICAS a los usuarios que soliciten el servicio a la Empresa Social del Estado todos los días ordinarios			Se acompañó al odontólogo en la atención de urgencias odontológicas, colaborando en la preparación del instrumental y atención al usuario, cumpliendo con la demanda diaria del servicio.			
4	Cumplir sus funciones con eficiencia, eficacia y efectividad para garantizar las normas de bioseguridad y de seguridad del paciente con calidad y cumpliendo con los protocolos, guías y formatos establecidos por la institución.			Se aplicaron de forma estricta los protocolos de bioseguridad, asegurando el uso correcto de elementos de protección personal, desinfección de áreas, y diligenciamiento adecuado de los formatos institucionales.			
5	Dedicar la totalidad del tiempo reglamentario de trabajo al desempeño de las funciones encomendadas según cronograma de servicio previamente establecido y publicado en cartelera para los eventos calificados como urgencias			Se cumplió de manera puntual y completa con los horarios establecidos, atendiendo los turnos asignados y estando disponible para los eventos de urgencia.			
6	Realizar la segregación y/o clasificación de los desechos peligrosos y no peligrosos en cumplimiento a la normatividad vigente.			Se ejecutó la correcta separación de residuos conforme a las normativas ambientales y hospitalarias, haciendo uso adecuado de los recipientes dispuestos y registrando adecuadamente en los formatos correspondientes.			
7	Verificar los materiales odontológicos que se requieran en la atención diaria de los pacientes para ofrecer una buena atención a los mismos.			Diariamente se verificó el stock de insumos odontológicos, reportando oportunamente las necesidades al área de logística para garantizar la continuidad del servicio sin contratiempos.			
8	Mantener los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad en completo estado de asepsia cada vez que se atiende un usuario.			Cada instrumento fue lavado, desinfectado y esterilizado conforme a los protocolos, asegurando condiciones de asepsia para cada procedimiento realizado.			
9	Mantener actualizados los formatos e inventarios a su cargo cuando le sean puesto a su disposición instrumental y equipos del Hospital.			Se realizaron revisiones periódicas del instrumental asignado, actualizando los formatos de inventario y funcionamiento, informando cualquier novedad al área correspondiente.			
10	Velar por el estado del consultorio y la higiene del mismo durante y después de la jornada de atención.			Se mantuvo limpio y organizado el consultorio, realizando la limpieza y desinfección correspondiente al inicio y final de cada jornada, así como entre cada atención.			
11	Apoyar la ejecución de actividades de Promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en Salud Pública a nivel intra y extra mural.			Se participó activamente en jornadas de promoción y prevención intra y extramurales, orientando a los usuarios sobre técnicas de higiene oral y uso de flúor.			

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Puerto Carreño - Vichada		HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA PRESENTACIÓN DE INFORME DE CONTRATISTAS ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN	 Versión: 2 Código: GLO-FT-04 Fecha: 28/03/2022
12	Ingresar al sistema los resultados de las actividades de promoción y prevención realizadas.	Se ingresaron al sistema los datos de las actividades realizadas en PYP, manteniendo actualizado el registro de atenciones y garantizando la trazabilidad del servicio prestado.	

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Puerto Carreño - Vichada	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA PRESENTACIÓN DE INFORME DE CONTRATISTAS ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN	 Versión: 2 Código: GLO-FT-04 Fecha: 28/03/2022
---	---	--

13	Apoyar al profesional odontólogo a realizar la facturación de los procedimientos realizados de los pacientes que ertenecen al régimen subsidiado de la Nueva Eps con el fin de arantizar la facturación de todos los procedimientos realizados durante la consulta y que concuerde lo realizado con lo facturado.	Se colaboró en la correcta codificación y registro de los procedimientos realizados para pacientes del régimen subsidiado, verificando la concordancia entre lo registrado y lo facturado.
14	Elaborar las historias clínicas y formatos que hacen parte de la atención integral del paciente de acuerdo con los tiempos y criterios establecidos en la normatividad vigente con oportunidad y transparencia,	Se diligenciaron de manera oportuna y conforme a la normatividad vigente las historias clínicas, consentimientos informados y demás formatos requeridos en los procesos de atención integral, garantizando la veracidad, claridad y transparencia de la información consignada.
15	Cumplir con las agendas concertadas según el cuadro de turnos estipulado por el coordinador y/o supervisor de contrato.	Se atendieron de manera puntual y completa las agendas asignadas, cumpliendo con el cuadro de turnos establecidos por el coordinador del servicio y/o supervisor del contrato. Se mantuvo comunicación constante para la concertación de cambios cuando fue necesario.
16	Participar en brigadas de salud y programas extramurales que se programen en la zona.	Se participó activamente en las brigadas de salud y jornadas extramurales programadas en el municipio, contribuyendo a la atención integral de la población con enfoque diferencial y priorización de grupos vulnerables.
17	Tener disponibilidad para trasladarse fuera del área urbana del municipio de ejecución del contrato y del departamento de Vichada.	Se mantuvo disponibilidad para el desplazamiento fuera del casco urbano del municipio en caso de que fuera requerido, cumpliendo con las actividades asignadas en terreno.
18	En el evento en que la entidad contratante requiera la prestación del servicio en lugar diferente al domicilio contractual, previa autorización del desplazamiento, se deberá entregar informe escrito de las actividades desarrolladas, con el fin de dar legalidad a los dineros entregados para el desarrollo de las funciones	Durante el periodo contractual no se realizaron asistencias fuera del domicilio contractual, por lo tanto, no fue necesaria la elaboración de informes relacionados con desplazamientos. No obstante, se mantuvo total disponibilidad para trasladarse fuera del área urbana del municipio en caso de que así se requiriera.
19	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión, que estén relacionadas con la naturaleza y objeto del contrato.	Se ejecutaron las demás actividades solicitadas por la supervisión del contrato, siempre en coherencia con la naturaleza del objeto contractual, como apoyo en actividades administrativas, seguimiento a casos priorizados, asistencia a reuniones técnicas y reportes de indicadores de gestión.
20	Realizar y/o participar en las capacitaciones programadas dentro de los planes institucionales en la vigencia 2026 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	Se participó en las capacitaciones programadas en el mes, aportando los soportes correspondientes como asistencia firmada, actas y registros fotográficos, cumpliendo con la normatividad establecida.

EVIDENCIAS: En caso de que las actividades desarrolladas lo ameriten, <i>Relacionelas a continuación y anexelas al final.</i>			
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 NUEVA E.P.S	MARZO	\$ 222.000,00	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 PORVENIR	MARZO	\$ 284.100,00	
Riesgos Profesionales Positiva ARL	MARZO	\$ 43.300,00	NÚMERO DE PLANILLA
Parafiscales (ICBF - SENA - CAJA DE COMPENSACION)	N/A	\$ -	9502103815
Total Cotización:		\$ 549.400,00	Fecha de Pago: 5 - may / 2026

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

 EDILMA SILVA INOJOSA CONTRATISTA	ZAMIR ENRIQUE ZAMORA FLOREZ 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.9441373
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	8 días de tiempo transcurrido (8/04/2026 5:14:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	HDSJDD-CD-0907-2026
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Si ☒ No
Duración del contrato	83 Días
Fecha de inicio de contrato	7 días de tiempo transcurrido (9/04/2026 9:30:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	30/06/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐ Si ☒ No *
Obligaciones Ambientales	☐ Si ☒ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Si ☒ No *
Reversión	☐ Si ☒ 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



EDILMA SILVA INOJOSA

COLOMBIA, Puerto Carreño
Número de documento 21249955

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
EDILMA SILVA INOJOSA	BANCOLOMBIA	Ahorros	52231913149

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	EDILMA SILVA INOJOSA EDILMA SILVA INOJOSA	Fecha de aprobación:	8/04/2026 5:45:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	---	----------------------	--

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO	Fecha de aprobación:	9/04/2026 9:29:42 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	-------------------------------	----------------------	--

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_9441373_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-0907-2026
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	7.800.000 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.9441373
Proveedor EDILMA SILVA INOJOSA
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	PUERTO CARREÑO	COLOMBIA > Vichada > Puerto Carreño

Bienes y servicios

1	CO1.PCCTR.9441373							
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal							
								Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 7.800.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85101600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1,00	UN	7.800.000,00	7.800.000,00	7.800.000,00	
2	CO1.PCCTR.9441373							
2.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal							
								Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 7.800.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	
1	85101600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	1,00	UN	7.800.000,00	7.800.000,00	7.800.000,00	

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	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
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.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
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.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐

Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
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.	☐	☐
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.	☐	☐
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.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

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
CDP 1475.pdf	CDP 1475.pdf	(detalle)
GJC-FT-01_ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIO higienita oral.pdf	GJC-FT-01_ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIO higienita oral.pdf	(detalle)
HDV EDILMA SILVA.zip	HDV EDILMA SILVA.zip	(detalle)
ANEXO CONTRACTUAL higienista oral.pdf	ANEXO CONTRACTUAL higienista oral.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	Katherine Iizeth Betancc	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1034294239	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
Supervisor	Katherine Iizeth Betancourt arenas	7 días de tiempo transcurrido (9/04/2026 9:29:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO
Ordenador del Gasto	ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO	7 días de tiempo transcurrido (9/04/2026 9:29:42 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 *

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☒ Sí ☐ No *

7.800.000

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☐ Sí ☒ No *

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

Total 7.800.000

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
☐ 1475	CDP	No se ha iniciado	7.800.000 COP	00-00-001	-	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
☐ 1372	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	7.800.000 COP	7.800.000 COP	-	-	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 7.800.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 7.800.000 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. 1475

Expedido a los **27** días del mes de **Marzo** 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 Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450209007	93192	Actual	SERVICIOS ASISTENCIALES (TECNICOS Y AUXILIARES) . Transf	7,800,000

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	7,800,000
SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L		

Oficina de Presupuesto

Página: 1 de 1	Direccion: Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera - Telefono: 5654009	
Digito: HACT	Correo Electrónico: hsanjuandediosvichada@yahoo.com .	Hora: 2:33:56 p. m.
Imprime: HACT		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_DISPO_SX01>



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
842000004
PUERTO CARREÑO

Código: F-GFP-03
Versión: 01
Fecha: 2020/04/13

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 1372

Expedido a los **09** días del mes de Abril 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
2450209007	93192	Actual	SERVICIOS ASISTENCIALES (TECNICOS Y AUXILIARES) .	7,800,000

TOTAL: 7,800,000

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: D261475

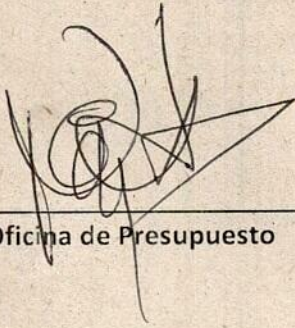
Contrato No: 907

A Nombre De: SILVA INOJOSA EDILMA

N.I.T.: 21.249.955

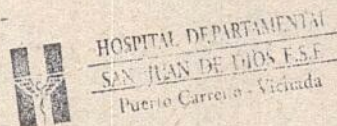
TIPO DOCTO MVTO: C26

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E


Oficina de Presupuesto

Página: 1 de 1	Dirección: Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera - Telefono: 5654009	
Digito: HACI	Correo Electrónico: hsanjuandediosvichada@yahoo.com.	Hora: 11:29:48 a. m.
Imprime: HACI		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP>

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Puerto Carreño - Vichada		NIT.842.000.004-4	
DIRECCION			
SOLICITUD DE REGISTRO DE PRESUPESTAL			
CONTRATO: 0907 FIRMADA EN PLATAFORMA SECOP II EL DIA 09 DE ABRIL DE 2026		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1475 DEL 27 DE MARZO DE 2026.	
EDILMA SILVA INOJOSA		21.249.955	
		VALOR	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E		7.800.000	
	2450209007 SERVICIOS ASISTENCIALES (TECNICOS Y AUXILIARES)		
TOTAL		\$ 7.800.000	
Puerto Carreño,  OSCAR DANIEL CORTES CARDONA Jefe Oficina Juridica de la E.S.E.			
ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 01-08-2023			



09 ABR 2026

RECIBIDO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21249955		SILVA INOJOSA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAMPER	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	93008890		9502103815	I	2026/04/15	2026/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$549,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	21249955	SILVA EDILMA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21249955		SILVA INOJOSA EDILMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAMPER	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	93008890	9502103815	I	2026/04/15	2026/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$549,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000	
TOTAL				1	\$541,800	\$7,600	\$0	\$549,400	