

Fecha: 05/Mayo/2026

CUENTA DE COBRO N° 002

**LA ESE HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO DE GONZALEZ CESAR
CON NIT 824000472-2**

DEBE A:

AIDE DEL CARMEN CONTRERAS CONTRERAS
Identificado con CC N° 1.004.942.400 DE HACARI N. DE. S

LA SUMA DE MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$1.850.000)

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO AL AREA DE URGENCIAS Y OTRAS AREAS ASISTENCIALES DE LA ESE SAN JUAN CRISOSTOMO DE GONZALEZ-CESAR, del 01 de Abril al 30 de Abril del 2026, los cuales deben ser consignados a la cuenta de ahorros del Banco Colombia en la cuenta N° **31800005420**.

Atentamente,

Aide Contreras.

AIDE DEL CARMEN CONTRERAS CONTRERAS

CC 1.004.942.400 DE HACARI N. DE. S

Cargo: Auxiliar de Enfermeria

ESE Hospital San Juan Crisóstomo

González-Cesar

HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO

NIT: 824000472-2

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 115

FECHA : MAR-18/2026

A FAVOR DE : AIDE DEL CARMEN CONTRERAS CONTRERAS

NIT : 1004942400

COMPROMISO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO AL ÁREA DE URGENCIAS Y OTRAS ÁREAS ASISTENCIALES DE LA ESE SAN JUAN CRISÓSTOMO DE GONZÁLEZ-CESAR

DISPONIBILIDAD : 00 115 - MAR-18/2026

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PERSONALES TECNICOS	6,537,000.00
		<u>6,537,000.00</u>

VIGENCIA : 2026 ACTUAL

VALOR : SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS



HERNEY MANDON NAVARRO
Subdirector Administrativo

HOSPITAL SAN JUAN CRISOSTOMO

NIT: 824000472-2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 115

FECHA: MAR-18/2026

1-1

EL JEFE DE OFICINA (PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD) CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACION SE DESCRIBE (N):

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO AL ÁREA DE URGENCIAS Y OTRAS AREAS ASISTENCIALES DE LA ESE SAN JUAN CRISÓSTOMO DE GONZÁLEZ-CESAR

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PERSONALES TECNICOS	6,537,000.00
Saldo Disponible:	71,763,357.00	
		<hr/>
		6,537,000.00

VIGENCIA : 2026

VALOR : SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS

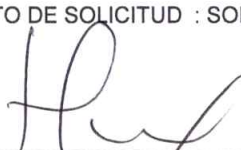
SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO : LUISA MARIA BARBOSA CONTRERAS


CARGO : GERENTE

DEPENDENCIA : ADMINISTRACION

DOCUMENTO DE SOLICITUD : SOLICITUD GERENCIA



HERNEY MANDON NAVARRO
Subdirector Administrativo

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

González Cesar, 05 de Mayo de 2026

Señor:

HERNEY MANDON NAVARRO

Jefe Administrativo ESE Hospital San Juan Crisóstomo

González

Cesar E. S. M.

Cordial Saludo

Dando cumplimiento al objeto del contrato N° 046-2026 celebrado con la ESE Hospital San Juan Crisóstomo de González Cesar, muy respetuosamente me permito hacer entrega del informe correspondiente del 01 de Abril al 30 de Abril 2026, en donde se mencionan las actividades desarrolladas en la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO AL ÁREA DE URGENCIAS Y A OTRAS AREAS AISTENCIALES DE LA ESE SAN JUAN CRISÓSTOMO DE GONZÁLEZ-CESAR, para que este sea revisado y posteriormente dar el aval a quien corresponda y se haga efectivo el pago correspondiente de dicho mes.

Se anexa copia del pago de Seguridad Social y cuenta de Cobro N° 002.

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

Aide Contreras.

AIDE DEL CARMEN CONTRERAS CONTRERAS

CC 1.004.942.400 DE HACARI N. DE. S

Cargo: Auxiliar de Enfermeria

ESE Hospital San Juan Crisóstomo

González-Cesar

SISTEMAGESTIÓNDECALIDAD

HOSJC-SGC-DN-F-10

“TRANSFORMANDO CON CALIDAD Y HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS”

Calle 3 No. 5 – 10 - Barrio Palomar -- Cel. 317 518 20 81


E-mail:

hosanjuan@yahoo.es

Página web:

www.esehospitalsanjuancrisostomo.gov.co CÓDIGO POSTAL

205030 González - Cesar

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

ESTADO GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Informe:	Final <input type="checkbox"/>	Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Pago N°: DOS (02)
-------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------

Número del contrato: 046-2026	N° Y FECHA DE CDP 00-115 de 18/03/2026	Fecha de Iniciación: 18/MARZO/2026	Fecha de Terminación: 30/JUNIO/2026
--------------------------------------	---	--	---

Plazo inicial del contrato: 3 Meses y 13 Días

Valor inicial del contrato: \$6.537.000

Forma de pago: Un primer pago por \$ 987.000 y tres pagos iguales por \$1.850.000

Nombre del Contratista:

**AIDE DEL CARMEN CONTRERAS
CONTRERAS**

Identificación del Contratista:


C.C. N°. 1.004.942.400

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO AL ÁREA DE URGENCIAS Y A OTRAS AREAS ASISTENCIALES DE LA ESE SAN JUAN CRISÓSTOMO DE GONZÁLEZ-CESAR.

Nombre del Supervisor: Herney Mandón Navarro

Cargo del Supervisor: Subdirector Administrativo


RELACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATO

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

Fecha primer pago: 15/04/2026 Fecha segundo pago: N/A Fecha tercer pago: N/A	Valor primer pago: 987.000 Valor segundo pago: N/A Valor tercer pago: N/A
VALOR A PAGAR: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.850.000) BANCO: BANCOLOMBIA CUENTA No. 31800005420	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	METODOLOGÍA IMPLEMENTADA
1. Prestar los servicios como auxiliar de enfermería en la ESE San Juan Crisóstomo de González-Cesar.	Prestar servicio en la ESE, apoyando al personal profesional en la atención integral de los pacientes cumpliendo con los protocolos institucionales y bioseguridad.	Una correcta presentación personal y cumplimiento de horarios como auxiliar de enfermería.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Brindar atención básica de auxiliar de enfermería a los pacientes según indicaciones del personal profesional.		

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES:






2. Apoyar en el área de urgencias de la ESE.	Apoyar en la atención básica de los pacientes en el área de urgencias, colaborando con el personal médico en la valoración inicial y cuidado oportuno de pacientes.	Cumplimiento de turnos asignados por jefe de enfermería en el servicio de urgencias.
--	---	--


DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Recibir y orientar a los pacientes que ingresan al servicio, apoyo en la atención inmediata de pacientes en situación de emergencia, asistir en procedimientos básicos, cumplir con turnos asignados por jefe de enfermería.

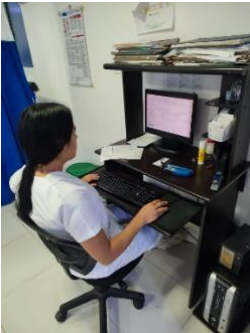

EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES:



	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
		Versión:3
INFORME DE PAGO		EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

3. Apoyar en la remisión de pacientes a otras instituciones prestadoras del servicio de salud de mayor complejidad por fuera del Municipio.	N/A	N/A
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: N/A		
EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES: NA		
4. Prestar sus servicios en el área de hospitalización de la ESE San Juan Crisóstomo.	Brindar atención a pacientes básica e integral a los pacientes hospitalizados, apoyando al personal profesional en la ejecución de los cuidados de enfermería.	Toma y registro de signos vitales, administración de medicamentos, realiza cuidados básicos de enfermería.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Cuidados básicos de enfermería a los pacientes hospitalizados según indicaciones médicas, registrar actividades realizadas en la historia clínica y formatos institucionales.		
EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES:		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>		

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
		Versión:3
INFORME DE PAGO		EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

5. Guardar la debida reserva y discreción de la historia clínica e información que se le ha confiado.	Guardar la debida reserva, confidencialidad y discreción en la historia clínica y toda la información relacionada con los pacientes que le sea confiada durante la prestación del servicio en la institución.	atención. nica y dis
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Cumplir con las normas institucional		es evitando vulgar,
datos de la historia clínica y demás registros médicos con personal no au		di :om :ompartir torizadas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES:		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>		
6. Efectuar la preparación de los pacientes y aplicar la medicación previa al examen médico.	Preparar a pacientes que ingresen al servicio para la valoración médica.	Saturador, fonendo, tensiómetro y termómetro.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: realizar preparación previa a los pacientes para su valoración o procedimiento médico, verificando las condiciones necesarias para su atención, siguiendo indicaciones médicas.		



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO
GONZÁLEZ -CESAR
NIT: 824000472-2**

HOSJC-SGC-DN-F10

Versión:3

INFORME DE PAGO

EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO
DE 2025

EVIDENCIA FOTOGRAFICA O SOPORTES:



7. Ayudar al médico durante el examen instrumentando pinzas, catéteres, medicamentos, contrastes, etc.


Apoyo al médico durante la realización de exámenes y procedimientos médicos.

Administración de medicamentos, toma de electros, material de sutura.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Brindar apoyo directo al médico durante la realización de exámenes y procedimientos, facilitando oportunamente los instrumentos necesarios, con asepsia requerida.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA O SOPORTES:



	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
		Versión:3
INFORME DE PAGO		EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

8. Limpiar y esterilizar debidamente los equipos y el instrumental utilizado en los diferentes procedimientos realizados.	Limpiar y esterilizar debidamente los equipos y el instrumental utilizado en los diferentes procedimientos realizados.	Equipos de sutura, bandejas.
--	--	------------------------------

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realiza limpieza, desinfección y esterilización de los equipos e instrumental utilizado en los diferentes procedimientos médicos, se verifica el adecuado funcionamiento y almacenamiento estéril.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS O SOPORTES:



9. Controlar la existencia de medicamentos.	Al recibir cada turno controlar la existencia de medicamentos en el área asignada.	Medicamentos.
--	--	---------------

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realiza control y verificación periódica de la existencia de medicamentos, revisando cantidades disponibles, fecha de vencimiento y almacenamiento, informar oportunamente al personal encargado sobre faltantes.



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO
GONZÁLEZ -CESAR
NIT: 824000472-2**

HOSJC-SGC-DN-F10

Versión:3

INFORME DE PAGO

EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS O SOPORTES:



10. Llevar registros de apoyo de las actividades ejecutadas y reportarlos al equipo coordinador.


Registrar de manera oportuna y organizada las actividades ejecutadas durante la jornada laboral y reportar al equipo coordinador

Llevar informes de actividades realizadas e informar al Jefe.


DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Realizar registros claros, completos y oportunos de las actividades ejecutadas durante la jornada laboral, utilizando formatos establecidos y grupo de WhatsApp con jefe directo.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS O SOPORTES:



	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
		Versión:3
INFORME DE PAGO		EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

11. Asistir a eventos, reuniones y espacios institucionales que sea convocado/a por parte de la institución.	Asistir a capacitaciones que se convoquen por parte de la institución para adquirir un mayor conocimiento.	Asistencia a reunión.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se participa activamente en los eventos institucionales convocados por la entidad, con el fin de fortalecer la articulación del trabajo con el equipo de trabajo.		
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS O SOPORTES:		
		
12. Desempeñar las demás obligaciones inherentes al desarrollo del objeto contractual.	Cumplir con las demás funciones y actividades asignadas por la institución que sean necesarias para el adecuado desarrollo del objeto contractual.	Gasas Limpieza de unidades Cambio de sábanas
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realizan las demás actividades asignadas por el personal coordinador o la institución, apoyando de manera oportuna en las diferentes labores asistenciales que se requieran.		

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS O SOPORTES:




LOGROS OBTENIDOS

- Se brindó educación e información a los pacientes
- Mejor calidad de promoción de virus y enfermedades.
- Se aprendió a identificar riesgos y mitigar accidentes laborales.
- Se cumplió satisfactoriamente los servicios
- Se mejoró mucho los servicios en el tema de la limpieza y orden.
- Se brindó humanización y sensibilidad a pacientes y familiares.
- Cumplimiento de obligaciones con ética y profesionalismo.
- Se preservó la privacidad de los pacientes.

SOPORTES

1. Evidencia Fotográficas.
2. Planilla de seguridad social.
3. Cuenta de cobro 002.

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN CRISÓSTOMO GONZÁLEZ -CESAR NIT: 824000472-2	HOSJC-SGC-DN-F10
	INFORME DE PAGO	Versión:3 EDICIÓN ACTUALIZACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025

Aide Contreras.

AIDE DEL CARMEN CONTRERAS CONTRERAS

CC 1.004.942.400 DE HACARI N. DE. S

Cargo: Auxiliar de Enfermería

ESE Hospital San Juan Crisóstomo

González-Cesar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004942400		CONTRERAS CONTRERAS AIDE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 # 13-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5600000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93014676	9504351508	I	2026/05/05	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$542,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
1	CC	1004942400	CONTRERAS AIDE	X																25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$218,900		0	50	50	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	50	50	No	\$541,800																			
Total Afiliados(1)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50	50	\$1,750,905	\$42,700		50	50																					\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004942400		CONTRERAS CONTRERAS AIDE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 # 13-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5600000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93014676	9504351508	I	2026/05/05	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$542,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
TOTAL				1	\$541,800	\$600	\$0	\$542,400	