E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12455	Fecha:	Mar.30/2026

2026 03 30 ******2,538,000**

**GONZALEZ RESTREPO YERALDINE
****** DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/L.**********

Proveedor: GONZALEZ RESTREPO YERALDINE — Nit/CC: 1.000.440.192

Vr Pagado: 2,538,000

No Fact.: 7
Fecha Fact.: Mar.30/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358

Cheque:
Vr Cheque: 2,538,000

Vr Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TRASLADOS DE PACIENTES D E LA ESE DE NIVEL SUPERIOR,CORRESPSONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2026

VALORES

Vr. Bruto:	2,700,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	162,000
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,538,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			2,538,000.00 CR
2 4 90 55 02	1,000,440,192		2,538,000.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.02.09.901	SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS - PERSO	2,700,000.00
		Total:	2,700,000.00

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO YERALDINE
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

GONZALEZ RESTREPO
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:30/03/2026
Hora:15:41:16

Cuenta 3

CUENTA DE COBRO N°3 FECHA 31/03/2026

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

Debe a:
YERALDINE GONZALEZ RESTREPO
CC: 1000440192 DE MACEO ANTIOQUIA

La suma de:

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS
($ 2.700.000)

Tercer pago de honorarios pactados según contrato nro. 10-2026 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 marzo hasta el 31 de marzo del 2026.

A la cuenta de Ahorros Bancolombia **N-316662073-11**

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

Atentamente

Yeraldine Gonzalez R.
YERALDINE GONZALEZ RESTREPO
CC: 1000440192 DE MACEO – ANTIOQUIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CONTRATISTA

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de marzo de 2026 - 3:31 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 30/03/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	31666207311
Identificación Beneficiario	1000440192
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YERALDINE GONZALEZ
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,538,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/03/30
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

INFORME DE ACTIVIDADES N°3	
OBJETO DEL CONTRATO:	**"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"**
N° DEL CONTRATO:	10-2026
NOMBRE CONTRATISTA:	**YERALDINE GONZALEZ RESTREPO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1000440192
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	05 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	05 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2026
PERÍODO DEL INFORME:	01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES		
	ACTIVIDAD DESCRITA EN EL CONTRATO	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
1.	IDENTIFICAR LOS USUARIOS QUE REQUIEREN TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD DILIGENCIANDO LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVIA PARA ESE FIN, VERIFICANDO LOS DATOS DEL PACIENTE, SU ESTADO DE SALUD ACTUAL Y REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS.	Durante este mes identifiqué veintiocho (28) usuarios que requerían traslado a otra institución prestadora de servicios de salud como Yarumal, Caucasia y Monteria, conforme a la valoración médica y su condición clínica. Diligencié correctamente los formatos establecidos por la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Valdivia para tal fin, verificando los datos de identificación de cada paciente, su estado de salud actual y los requerimientos específicos, garantizando un traslado seguro, oportuno y con continuidad en la atención.
2.	VIGILAR EL ESTADO DE SALUD DEL USUARIO O PACIENTE DURANTE EL TRASLADO.	Durante este mes realicé la vigilancia permanente del estado de salud de los veintiocho (28) usuarios trasladados, monitoreando signos vitales, condición clínica y posibles cambios durante el trayecto. Brindé acompañamiento continuo y actué oportunamente ante cualquier eventualidad, garantizando la seguridad y estabilidad de cada paciente durante los traslados efectuados por el Hospital.
3.	SEGUIR LOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DE ESTABILIZACIÓN DE SIGNOS VITALES.	Durante este mes realicé monitoreo constante y brindé los cuidados requeridos, garantizando la estabilidad clínica del paciente durante el traslado efectuad.
4.	BRINDAR SOPORTE VITAL SEGÚN LAS CONDICIONES DEL USUARIO O PACIENTE.	Durante este mes brindé soporte vital a los veintiocho (28) usuarios trasladados, de acuerdo

		con su condición clínica y necesidades específicas, siguiendo las indicaciones médicas y los protocolos establecidos. Actué de manera oportuna ante cualquier alteración en su estado de salud, garantizando atención segura y continua durante los traslados realizados por la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Valdivia.
5.	APLICACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS.	Durante el período reportado, apliqué primeros auxilios a los veintiocho (28) usuarios trasladados cuando fue necesario, de acuerdo con su condición clínica y siguiendo los protocolos institucionales. Brindé atención inmediata y oportuna ante cualquier eventualidad presentada durante el traslado, garantizando la seguridad y bienestar del paciente en los servicios prestados.
6.	PRESTAR LA ATENCIÓN OPORTUNA ANTE SITUACIONES DE RIESGO DURANTE EL TRASLADO.	Durante este mes presté atención oportuna ante situaciones de riesgo presentadas durante los veintiocho (28) traslados realizados, actuando con diligencia y responsabilidad conforme a los protocolos establecidos. Implementé las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y estabilidad de los pacientes, garantizando una atención segura en los servicios prestados el Hospital.
7.	COORDINAR CON OTROS EQUIPOS MÉDICOS EN LOS CENTROS DE REFERENCIA.	Durante este mes coordiné con los equipos médicos de los centros de referencia la recepción y continuidad en la atención de los veintiocho (28) usuarios trasladados, suministrando información clara y completa sobre su estado clínico, procedimientos realizados y requerimientos específicos. Esta articulación permitió garantizar una entrega adecuada del paciente y la continuidad del servicio en representación de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Valdivia.

Yeraldine Gonzalez R.

YERALDINE GONZALEZ RESTREPO
CC: 1000440192 DE MACEO – ANTIOQUIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TELEFONO:3024562776

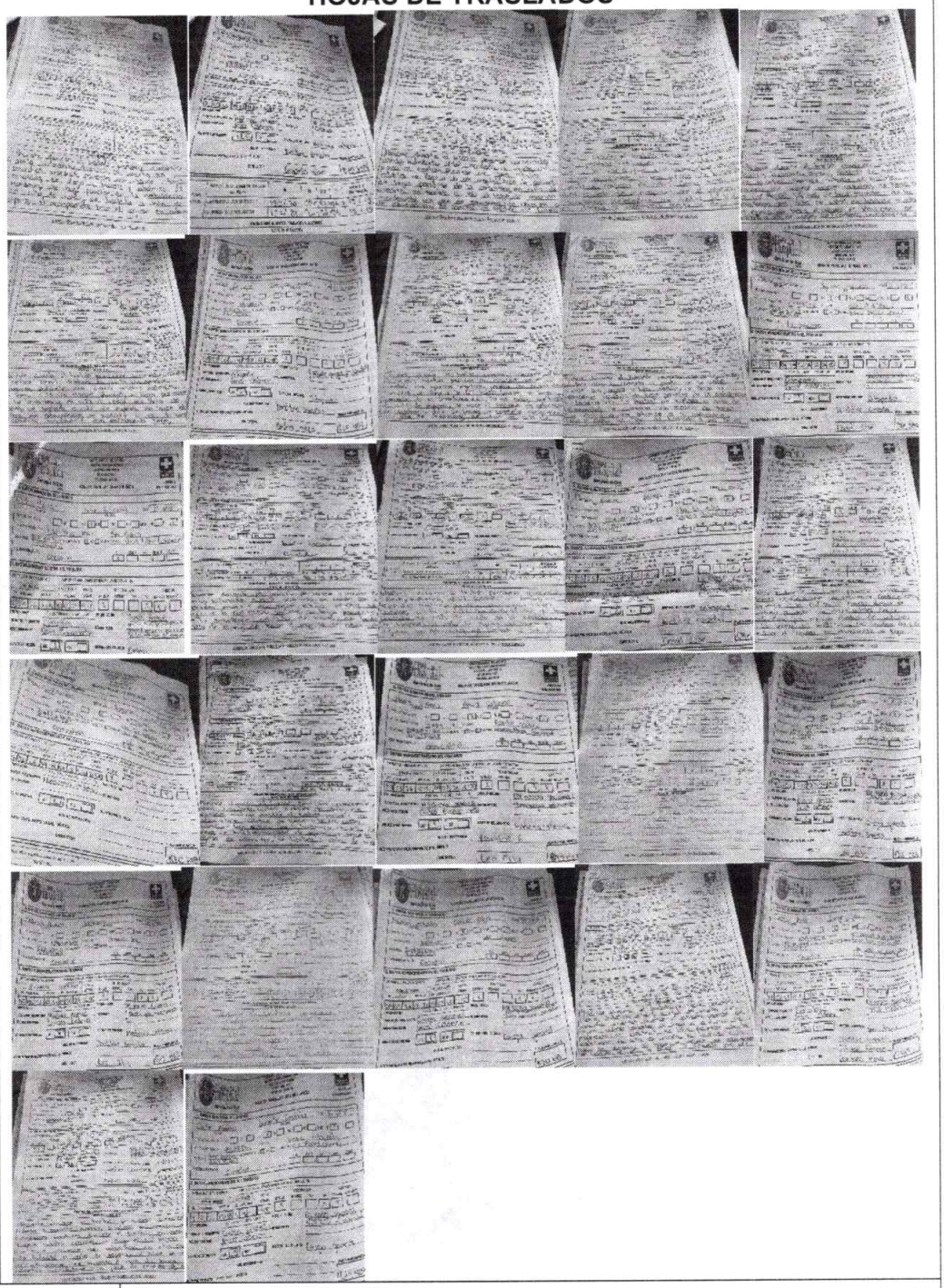
HOJA DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA

RESPONSABLE YERALDINE GONZALEZ RESTREPO

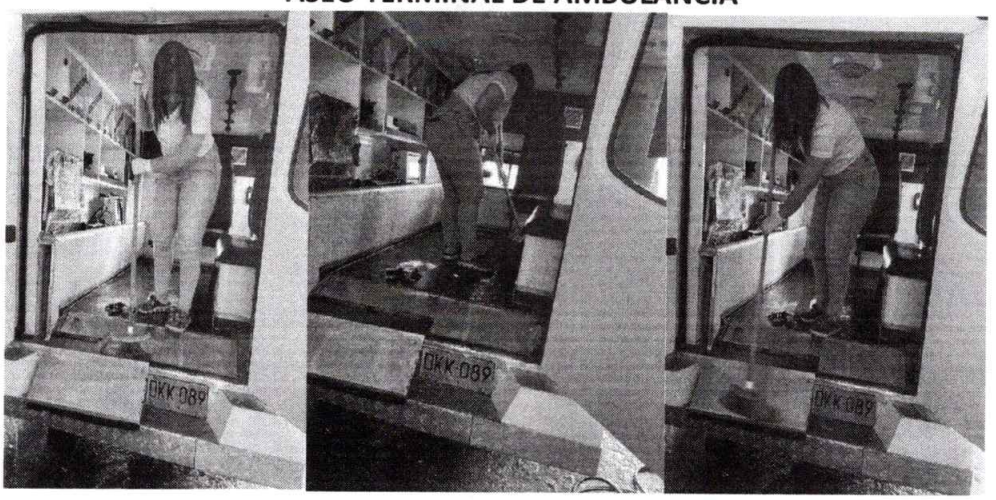
MES MARZO AÑO 2026 CC 1000440192

N° ORDEN	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA DE LLEGADA	DOCUMENTO PACIENTE	IPS TRASLADADO
1	27/02/2026	19:14	27/02/2026	22:00	22185242	YARUMAL
2	27/02/2026	19:14	27/02/2026	22:00	3649701	YARUMAL
3	28/02/2026	04:52	28/02/2026	12:00	22193710	MONTERIA
4	01/03/2026	13:05	01/03/2026	15:41	22188931	YARUMAL
5	01/03/2026	16:44	01/03/2026	19:34	22188710	YARUMAL
6	01/03/2026	21:32	01/03/2026	23:55	3651009	YARUMAL
7	02/03/2026	19:48	03/03/2026	04:00	1042153665	MONTERIA
8	03/02/2026	15:41	03/03/2026	18:35	1045078292	YARUMAL
9	03/03/2026	20:02	03/03/2026	22:43	1045080430	YARUMAL
10	04/03/2026	21:41	05/03/2026	08:30	CN2622410067594	CAUCASIA
11	04/03/2026	21:41	05/03/2026	08:30	78699613	MONTERIA
12	05/03/2026	19:30	06/03/2026	07:30	1001989460	MONTERIA
13	06/03/2026	19:27	06/03/2026	22:30	22188506	YARUMAL
14	07/03/2026	09:01	07/03/2026	12:00	98453041	YARUMAL
15	07/03/2026	17:26	07/03/2026	20:00	15295969	YARUMAL
16	08/03/2026	12:31	08/03/2026	15:07	8038100	YARUMAL
17	09/03/2026	10:51	09/03/2026	14:00	1045077289	YARUMAL
18	09/03/2026	10:51	09/03/2026	14:00	1044151191	YARUMAL
19	09/03/2026	18:50	09/03/2026	20:40	15320346	YARUMAL
20	10/03/2026	16:22	10/03/2026	20:00	1044151397	YARUMAL
21	11/03/2026	12:58	11/03/2026	16:00	8038276	YARUMAL
22	18/03/2026	07:17	18/03/2026	11:00	1044151587	YARUMAL
23	18/03/2026	23:03	19/03/2026	01:55	72007075	YARUMAL
24	19/03/2026	02:01	19/03/2026	04:10	1045437062	YARUMAL
25	19/03/2026	13:55	19/03/2026	17:30	1007626050	YARUMAL
26	20/03/2026	11:44	20/03/2026	17:00	1133789050	CAUCASIA
27	22/03/2026	16:39	22/03/2026	19:00	1045080473	YARUMAL
28	23/03/2026	05:28	23/03/2026	12:15	1002065503	MONTERIA

HOJAS DE TRASLADOS



FIRMA CONTRATISTA	Yeraldine Gonzalez R. YERALDINE GONZALEZ RESTREPO CC: 1000440192 DE MACEO – ANTIOQUIA AUXILIAR DE ENFERMERÍA TELEFONO:3024562776

ANEXO EVIDENCIA DE ENTREGA DE PRODUCTOS	
1. TEMA - ACTIVIDAD – PRODUCTO	
ACTIVIDAD N°	EVIDENCIA
	ASEO TERMINAL DE AMBULANCIA  **TRASLADO DE PACIENTE** 

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000440192
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERALDINE GONZALEZ RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA SAN LUCAS	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4644034980**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES: marzo AÑO: 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: marzo AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		996193311

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000440192	GONZALEZ RESTREPO YERALDINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	100044019	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión

Acta de avance número		3

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 10-2026 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	Once (11) meses y veinticinco días, desde el 05 de enero de, al 31 diciembre de 2026
Valor	Treinta y un millon novecientos cuncuenta mil pesos ($31.950.000)
Registro presupuestal No.	2.4.5.0.2.0.9.9.0.1Servicios 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

Nombre	YERALDINE GONZALEZ RESTREPO
Cédula de ciudadanía	1000440192

Concepto de supervisión

Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista YERALDINE GONZALEZ RESTREPO se pudo verificar que cumplió con las actividades en el periodo del mes de marzo de 2026 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. 10-2026, realizando las siguientes actividades

> Traslado de pacientes regulados y no regulados para IPS de nivel superior, un total de 28. traslados (listado con numero de documentos de los pacientes traslados).
> Inventario de insumo de ambulancia (1. Soporte de imágenes fotográficas)
> Traslados a la E.S.E San juan de dios de Yarumal 21.
> Traslado a Caucasia 2
> Traslado a Montería 5
•Aseo terminal ambulancia 1. (soporte imágenes fotográficas)

Especificaciones del avance

Valor del Contrato **$ 31,950,000** ACTA N°	***Valor del avance (valor del pago a realizar en el periodo)***	***Valor por ejecutar (sumatorio del valor del avance)***	***Porcentaje de cumplimiento***
1	$2,700,000	29,250,000	8.5 %
2	$2,700,000	26,550,000	8.5 %
3	$2,700,000	23,850,000	8.5 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %
			0.0 %

Concepto del supervisor y porcentaje de avance
Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 03 del contrato Nro 10-2026 del mes de enero de 2026, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000).Se verifica planilla de pago de la seguridad social No 6444034980 por valor de ($541.800) correspondiente a: - salud: periodo marzo -2026 arl mes de marzo de 2026 y pension del mes de marzo de 2026 (23/02/2026)

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.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número 10 -2026

Porcentaje de ejecución del contrato	25.4	%
Porcentaje por ejecutar	74.6	%

Anexo: soporte colilla de pago, listado de pacientes atendidos, evidencias fotograficas

En constancia de lo anterio, se firma a los 31 dias del mes de marzo del año 2026

Hospital San Juan de Dios
Elber Correa Mesa
C.C 98686821

ELBER ANTONIO CORREA MESA
CC: 98686821 DE SAN JAUN DE URABA
JEFE DE ENFERMERIA
Supervisor