Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT. 817000999-6

Municipio de Timbio Cauca

HOSPITAL TIMBIO Empresa Social del Estado

DOCUMENTO SOPORTE DE COSTOS Y GASTOS EN OPERACIONES CON NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Fecha de operación:	09 DE JULIO DE 2025	**Consecutivo:**	1042.

Autorización de numeración Dian No 18764095092036 del 02 de julio 2025, desde la 1001 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	**Identificación**
YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	66.997.241
Direccion:	**Telefonos:**
CRA 1C 27 AN - 33	3154618828

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
	CONTRATO HTIMBIO-CPS-023-2025: Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío Empresa Social del Estado. Correspondiente al mes de Mayo.	$ 3.500.000	$ 3.500.000
		SUBTOTAL	$ 3.500.000
		RETEFUENTE	
		TOTAL	$ 3.500.000

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Cuenta de Cobro 05

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 817000999-6

DEBE A:

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
C.C. 66.997.241

Concepto: pago quinta cuota contrato de prestación de servicios profesionales HTIMBIO-CPS-023-2025, correspondiente al periodo del mes de mayo de 2025, que tiene por objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío Empresa Social del Estado.

Valor: Tres Millones Quinientos Mil pesos ($3.500.000)Mcte.

Atentamente,

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
C.C. 66.997241
TEL- 3154618828
No. Cta Ahorros 000307726562 Davivienda
Correo: yoalvi@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES MES MAYO DE 2025

PARA SUBDIRECCION ADMINISTRAT

CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO HTIMBIO-CPS-023-2025

NOMBRE CONTRATISTA:	**YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA**	**DENOMINACION CONTRATO:**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
OBJETO DELCONTRATO:	**Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbio Empresa Social del Estado.**		

APROBACION DE GARANTIA

POLIZA NRO:	**COMPAÑIA**	**VIGENCIA DE LA POLIZA**		**AMPAROS REQUERIDOS**	**FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA**
		INICIO	**FINALIZACION**		
C-100090873	**MUNDIAL DE SEGUROS**	**15/01/2025**	**30/10/2025**	**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO**	**15 de enero de 2025**

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, me permito como contratista, realizar el siguiente reporte de informe y ejecución del referido contrato en los siguientes términos:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGUN CONTRATO	**PRODUCTO / ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**	**EVIDENCIA**
Brindar apoyo a la subdirección administrativa para la preparación de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos mensualmente.	Se registraron en el sistema los ingresos recibidos en el mes de abril de 2025 y obligaciones del mes de abril de 2025. Se proyecto documento de modificaciones presupuestal abril	Ejecucion presupuestal en el sistema Precont, modificaciones prespuestales
Apoyar en el registro de obligaciones y giros presupuestales que se requieran.	Se registro obligaciones presupuestales de cuentas de nomina mensual del personal de planta y servicios publicos del mes de abril de 2025 causadas y giradas durante el 16 y 30 de abril de 2025 en el sistema integrado de información financiera y administrativa Precont. Y del mes de mayo del 01 al 23 de mayo	Comprobante obligacion presupuestal desde 3049 a 3138
Llevar a cabo actividades relacionadas con el apoyo en el manejo del sistema integrado de información financiera modulo presupuesto y tesoreria al área de subdirección administrativa.	Se realizan los comprobantes de egreso de los pagos realizados durante el periodo del 16 al 30 de abril de 2025 Y 01 al 23 de mayo de 2025.	Listado de Comprobante de egreso 3239 a 3337
Participar con las áreas de facturación, presupuesto, cartera, contabilidad y tesorería la conciliación de saldos.	Se realiza conciliacion con area de contabilidad y cartera de diferencias, causas y ajustes, del los recaudos y facturacion radicada mes de abril 2025	No aplica
Apoyar a la subdirección administrativa a dar cumplimiento a los cronogramas establecidos para la rendición de informes financieros a los diferentes entes de control.	Cargue en SIA OBSERVA modificacion presupuestal realizadas en el mes de abril	Reporte plataforma SIA Observa
	Diligenciamiento y validacion de informacion para dar cumplimiento a la circular 014 - formato FT025 corte 30 de abril de 2025.	Reporte Supersalud
Apoyar a la subdirección administrativa con el seguimiento a las actividades y metas del proceso de cartera	Se registran reconocimiento y recaudos realizados por las diferentes ERP, durante el mes de ABRIL de 2025 de acuerdo a relación entregada por el area de cartera y rendimientos financieros.	Registros derechos por cobrar en sistema precont y comprobante de recaudos con numeracion interna.
Asistir a reuniones y/o capacitaciones donde sea convocado por la gerencia o líderes de procesos	Esta actividad no fue requerida el presente mes.	No aplica
Ejercer las demás actividades asignadas relacionadas con la presentación de algunos informes.	Cargue de ejecucion presupuestal de ingresos y gastos a la plataforma SIA CONTRALORIA, correspondiente al tercer bimestre	Plataforma SIA Contraloría
Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, pudiendo circunscribirse a una o a varias actividades específicas las cuales sean asignadas por Gerencia siempre y cuando sean acordes con el objeto contractual.	Esta actividad no fue requerida el presente mes.	No aplica

Aportes de seguridad social integral, por cuyo concepto pagó la suma: correspondiente a aportes de salud, pensión y ARL del periodo del mes de MAYO de 2025, conforme a los comprobante de pago de la planilla Nro.33409091 allegada con sus soportes, de la siguiente manera:

VALOR HONORARIOS	3.500.000
BASE DE COTIZACION 40%	3.000.000

PENSIÓN	**SALUD**	**ARL**	**VALOR PAGADO**
16%	12,5%	0,522%	
480.000	375.000	15.700	870.700

Dado el 03 de julio de 2025

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	0	YOALVI@HOTMAIL.COM	19-1	3154618828

NÚMERO PLANILLA	33409091		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33409091		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-06-11	0	$0	$ 870.700

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 480.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 375.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 15.700
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	0	CRA 1C 27AN-33	19-1	3154618828

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-05	2025-05	66997241	33409091	I	33409091	2025-06-11	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 870.700

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	480.000	$0	$0	$0	$480.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$480.000	$0	$0	$0	$480.000
EPS (Administradoras: 1)				1	375.000	$0	$0	$0	$375.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$375.000	$0	$0	$0	$375.000
ARL (Administradoras: 1)				1	15.700	$0	$0	$0	$15.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$15.700	$0	$0	$0	$15.700
TOTAL					$870.700	$0	$0	$0	$870.700

	V INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. HTIMBIO-CAU-CPS-023-2025.							HOSPITAL TIMBIO
FECHA EVALUACION	08 DE JULIO DE 2025	**PERIODO No.**	5	DEL	**1/05/2025**	A	**31/05/2025**	

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	HTIMBIO-CAU-CPS-023-2025.
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío Empresa Social del Estado.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1) No ceder ni subcontratar la prestación de servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita y expresa por parte de la E.S.E. HOSPITAL TIMBIO. 2) El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia. 3) Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse. 4) Informar oportunamente al Supervisor las irregularidades o dificultades que se presenten en el desarrollo de las actividades. 5) Asistir y participar de las capacitaciones programadas en el plan de capacitaciones interno. 6) Cumplir mensualmente con su obligación de afiliación a salud, pensiones y riesgos laborales como independiente, debiéndose cotizar sobre el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del contrato. Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, artículo 4 de la ley 797 de 2.003, artículo 1 de la ley 828 de 2.003, artículo 18 de la ley 1122 de 2.007, artículo 23 del Decreto 1703 de 2.002 y demás normas que regulan la materia. Con respecto a la calificación del riesgo laboral, el presente contrato es de nivel "1". 7) Adherirse a los subprogramas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo a fin de dar cumplimiento a la Resolución No 312 de 2019.

CONTRATISTA:	[redacted]						
SUPERVISOR :	DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA						
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				**VIGENCIA DE LAS POLIZAS**			
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) MESES Y 16 DIAS DE CALENDARIO			**AMPARO**	**DESDE**	**HASTA**	
FECHA DE INICIACIÓN:	15 DE ENERO DE 2025			POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 1000090873 COMAPÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	15-01-25	30/10/25	
PLAZO ACTUALIZADO:	166						
PLAZO TRANSCURRIDO:	136	EQUIVALE AL	82%	**AVANCE DEL CONTRATO**			
VALOR INICIAL :	$		19.250.000,00	**AVANCE**	**OBSERVACION**		
VALOR ADICION(ES):	$		-	**TIEMPO %**	EL VALOR A PAGAR SE EJECUTA AL FINAL DEL MES CAUSADO		
VALOR FINAL:	$		19.250.000,00				
VALOR PAGADO HASTA ANTES DE LA PRESENTE SUPERVISION:	$		12.250.000,00	**82%**			
VALOR POR PAGAR MES :	$		3.500.000,00	**SALDO INCLUIDO ESTE MES**			**3.500.000**

2. CONTROL DE ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCION ACTIVIDADES ESPECIFICAS
1	Brindar apoyo a la subdirección administrativa para la preparación de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos mensualmente.
2	Apoyar en el registro de obligaciones y giros presupuestales que se requieran.
3	Llevar a cabo actividades relacionadas con el apoyo en el manejo del sistema integrado de información financiera modulo presupuesto y tesorería al área de subdirección administrativa.
4	Participar con las áreas de facturación, presupuesto, cartera, contabilidad y tesorería la conciliación de saldos.
5	Apoyar a la subdirección administrativa a dar cumplimiento a los cronogramas establecidos para la rendición de informes financieros a los diferentes entes de control.
6	Apoyar a la subdirección administrativa con el seguimiento a las actividades y metas del proceso de cartera.
7	Asistir a reuniones y/o capacitaciones donde sea convocado por la gerencia o líderes de procesos.
8	Ejercer las demás actividades asignadas relacionadas con la presentación de algunos informes.
9	Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, pudiendo circunscribirse a una o a varias actividades específicas las cuales sean asignadas por Gerencia siempre y cuando sean acordes con el objeto contractual.
PLAZO DEL CONTRATO	**CINCO (5) MESES Y 16 DIAS**

Descripción de actividades de forma puntualizada

1. Registró en el sistema los ingresos recibidos en el mes de abril de 2025 y las obligaciones correspondientes al mes de abril de 2025. / Proyectó el documento de modificaciones presupuestales de abril.
2. Registró las obligaciones presupuestales de las cuentas de nómina mensual del personal de planta y de los servicios públicos del mes de abril de 2025, causadas y giradas entre el 16 y el 30 de abril, en el sistema integrado de información financiera y administrativa Precont, así como las del mes de abril entre el 1 y el 23 de mayo.
3. Realizó los comprobantes de egreso de los pagos efectuados durante el periodo del 16 al 30 de abril de 2025 y de 1 al 23 de mayo de 2025.
4. Realizó conciliación con el área de contabilidad y cartera sobre diferencias, causas y ajustes de los recaudos y la facturación radicada en los meses de de 2025.
5. Cargó la modificación presupuestal en SIA OBSERVA realizada en el mes de abril. / Diligenció y validó la información para dar cumplimiento a la Circular 014 - formato FT025 con corte al 30 de abril de 2025. / Complementó la información de contratación para el formulario FT026 y la validó para su posterior cargue en la plataforma PISIS de la Superintendencia de Salud. / Proyectó certificaciones de deuda pública y realizó el cargue en la plataforma SIA CONTRALORÍA. / Elaboró, validó y cargó la información CUIPO del primer trimestre de 2025, destinada a la Contaduría General de la Nación.
6. Registró el reconocimiento y los recaudos realizados por las diferentes AEPB durante el mes de abril de 2025, de acuerdo con la relación entregada por el área de cartera y rendimientos financieros.
7. No se requirió esta actividad durante el presente mes.
8. Cargó la ejecución presupuestal de ingresos y gastos en la plataforma SIA CONTRALORÍA, correspondiente al tercer bimestre.
9. No se requirió esta actividad durante el presente mes.

DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA - SUPERVISOR

Colombia

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 817000999-6

viernes, 25 de julio de 2025

Comprobante de Egreso afecta Presupuesto Nro. 3561

NIT	RAZON SOCIAL
66997241-	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 023 Apoyo al proceso administrativo en el Area de Presupuesto, entrega de *informes a los organos de Control, ejecuciones presupuestales*

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Cta Cte. Nro.	242-4819-3804	Nro. Cheque	TE
Nombre Cuenta bancaria	CTA. AHOR. HOSPITAL TIMBIO E.S.E				
Nro Obligación:	3353				

CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110060301	Contrato No. 023 Apoyo al proceso ad		$3.500.000,00
249054	Contrato No. 023 Apoyo al proceso ad	$3.500.000,00	
Neto a Pagar ia	tres millones quinientos mil pesos		$ 3.500.000,00

GERENTE	SUBDIRECTOR	FIRMA Y SELLO RECIBE:
		C.C. ó NIT

Admin

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
817000999-6

viernes, 25 de julio de 2025	Obligación Nro: 3353

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
66997241		YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 023 APOYO AL PROCESO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE PRESUPUESTO, ENTREGA DE INFORMES A LOS ORGANOS DE CONTROL, EJECUCIONES PRESUPUESTALES

Cuenta Corriente: 242-4819-3804

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
511179	Contrato No. 023 Apoyo al proces		3.500.000,00	0,00	1	66997241
249054	Contrato No. 023 Apoyo al proces		0.00	3.500.000,00	1	66997241

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	tres millones quinientos mil pesos, M/CTE	**3.500.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad 30 Registro Presupuestal 22

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor Esta Orden	Vr Reversión	Saldo x Ejecutar	Recurso
2.1.2.02.02.00 R 11 1-	Servicios de preparación de	19.250.000.00	15.750.000,00	3.500.000,00	0.00	3.500.000,00	

GERENTE

SUBDIRECTOR

ORDEN DE PAGO

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6

Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO
Empresa Social del Estado
Siempre Cerca de Ti

DEBE A
YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
NIT. 66.997.241 – 7
CARRERA 1C No. 27 AN – 33

LA SUMA DE:	**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**	**3.500.000**

BANCO :		**CUENTA No. CTE.**	
D.P. No.	**30**	**Fecha;**	**1 de ene de 25**
R.P. No.	**22**		

código prespuestal 2.1.2.02.02.008.11.1-1901163-1.0-145-1-Actual-ENTIDAD-1

			VALOR BASE	VALOR RETENCION
RETENCIONES	COMPRAS	3,5%		
	SERVICIOS	2%		
	HONORARIOS	10%		
	RETEIVA	15%		
IMPUESTOS				

TOTAL DESCUENTOS :	-

NETO A PAGAR:	**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**	**3.500.000**

VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. 023 2025 PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA EN ASUNTOS RELACIONADOS CON EL AMBITO FINANCIERO Y LA PRESENTACION DE INFORMES PARA CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE DICHOS PROCESOS EN EL HOSPITAL TIMBIO ESE CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2025
SUPERVISION: REALIZADA POR SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA.

ORDENADOR DEL GASTO	**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**
Vo. Bo. PRESUPUESTO	**Vo. Bo. CONTADOR**
FECHA REGISTRO	**No. REGISTRO**
JULIO 21 2025	**0415**
RECIBIDO NOMBRE Y SELLO;	**CEDULA CIUDADANIA O NIT;**

Empresa: ESE TIMBIO **Nit:** 817000999
Usuario: DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA

28 de Julio de 2025 11:08:49 AM
Dirección IP: 190.90.138.70

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 25 de julio de 2025 - 2:29 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE TIMBIO
NIT: 817000999
FECHA: 28/07/2025

Entidad	BANCO DAVIVIENDA
Producto Beneficiario	307726562
Identificación Beneficiario	66997241
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YOLY ALEXY VICTORI
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,500,000.00
Oficina de Entrega	POPAYAN
Referencia	
Lugar de Pago	3
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/07/25
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

Regresar