	ESE HOSPITAL LA MERCED Nit: 890.907.241-1			
E.S.E. HOSPITAL LA MERCED	COMPROBANTE DE EGRESO:	EOP 43895	Fecha:	Mar.05/2026

Proveedor:	PARADA CULMA DANY MAYERLY	Nit/CC:	1.007.438.157
		Vr Pagado:	**5,375,000.**
Cta. Banco:	01 -324245075	Cheque:	433
		Vr Cheque:	5,375,000.
Vr Letras:	CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL QUE EJECUTA PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN PARA LA E.S.E. HOSPITAL LA MERCED DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA. DURANTE EL MES DE FEBRERO DEL 2026,SEGÚN DOCUMENTO EQUIVALENTE 00002.		

VALORES

Vr. Bruto:	5,375,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	5,375,000.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FCA 2111	5,375,000.00	2026/02/28			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 27	1,007,438,157		5,375,000.00
2 4 90 54 01	1,007,438,157		5,375,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.3.2.02.02.009.01	3,000,000.00
2026	3232	2.3.2.02.02.009.02	2,375,000.00
		Total:	5,375,000.00

MARIA ESTELA ACUÑA TERAN Gerente	MARISOL RESTREPO LOPEZ Director Financiero	PARADA CULMA DANY MAYERLY Firma y Sello Beneficiario

DOCUMENTO SOPORTE / DOCUMENTO EQUIVALENTE

(Decreto 1625 De 2016 - Art 771, 2 E.T. - Res 42 art 55 de 2020)

Nombre:	DANY MAYERLY PARADA CULMA		
CC:	1007438157		
Dirección:	Calle 49 36- 298	FECHA:	sábado, 28 de febrero de 2026
Municipio	Ciudad Bolivar	Documento Soporte No.	00002
Teléfono:	3008160598		
E-Mail:	danyparada60Qgmail.com		

CLIENTE:	ESE HOSPITAL LA MERCED
NIT:	890.907.241-1
TELEFONO:	604841 11 82
E-Mail:	archivo@hlamerced.gov.co
CIUDAD:	Ciudad Bolivar

Detalle			Vr. Unitario	TOTAL
OBJETO QUE ESTA EN EL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL QUE EJECUTA PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN PARA LA E.S.E. HOSPITAL LA MERCED DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA. DURANTE EL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026.			5.375.000,00	5.375.000
Corresponde Al mes de:	FEBRERO	2026		$5.375.000
			SUBTOTAL	$5.375.000
			TOTAL	$5.375.000

Suma en Letras: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L (

Dany Mayerly Parada Culma

FIRMA

BANCO: BANCOLOMBIA
Cuenta de Ahorros 77295342725 -

OBSERVACIONES

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007438157		PARADA CULMA DANY MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 # 54-41	ARMENIA-QUINDIO	3008160598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001068	9500356964	I	2026/03/13	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	$665,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,000	$0	$0	$344,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$344,000	$0	$0	$344,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,400	$0	$0	$52,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,400	$0	$0	$52,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$268,800	$0	$0	$268,800
TOTAL				**1**	**$665,200**	**$0**	**$0**	**$665,200**

E.S.E. HOSPITAL LA MERCED	ACTAS DE SUPERVISIÓN	Código	FO-GHU-36
		Versión	01
		Fecha	31 Enero de 2024
		Página	1 de 1

ACTA DE SUPERVISION No. 02

1. INFORMACION BASICA

CONTRATISTA: DANY MAYERLY PARADA CULMA	**No. CONTRATO**: C- 025 -2026
CONTRATANTE: HOSPITAL LA MERCED CIUDAD BOLIVAR	**SUPERVISOR**: **JOAQUIN ALBERTO ALVAREZ MONSALVE**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL QUE EJECUTA PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN PARA LA E.S.E. HOSPITAL LA MERCED DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA.

TOTAL CONTRATO	**$ 8.062.500,00**	DURACION: 16 enero al 28 febrero 2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**63**

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (...)", según los siguientes ítems:

2.1 PERIODO DE LA SUPERVISION: (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el periodo de ejecución de febrero de 2026

2.2 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN EL PERIODO DE LA SUPERVISION: La contratista prestó sus servicios como profesional de Enfermeria, en cumplimiento del Contrato No. 027-2026, en el marco de la Resolución No. 00000711 del 24 de abril de 2025, para el fortalecimiento del nivel primario basado en la Atención Primaria en Salud a través de la conformación y operación de equipos básicos de salud.

A continuación se relacionan las actividades realizadas por el contratista en el mes de febrero de 2026:
1) Atenciones domiciliarias
2) Orientaciones y acciones educativas en salud según los riesgos encontrados durante la valoración integral.
3) Preparación del informe de actividades individuales y elaboración de la respectiva cuenta de cobro.
4) Diseño y aplicación de herramientas de evaluación familiar como el familiograma, ecomapa, APGAR familiar y la escala Zarit.
5) Construcción y organización de los planes de cuidado.

2.3 SEGURIDAD SOCIAL: (Seguimiento administrativo).
El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, anexando:

Planilla Integrada No 95003569641 del 25 de febrero de 2026

2.4 VALOR A PAGAR: (Seguimiento financiero y contable): La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($2.687.500)

ACTA DE PAGOS

PAGOS: La supervision de acuerdo con los terminos del contrato pactados con el contratista y conforme con las actividades desarrolladas por este, avala el pago correspondiente a los servicios prestados febrero de 2026, por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($2.687.500)

MES A PAGAR	FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	POR EJECUTAR	% EJECUTADO
Enero	1	$2.687.500	$5.375.000	33,33%
Febrero	2	$5.375.000	$0	100,00%

2.5 CONCEPTO DE SUPERVISION
2.5.1 Recibido a satisfacción: **Se otorga visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.**
3. DOCUMENTOS ANEXOS
Planilla Integrada Autoliquidación Aportes
Informe de Actividades
Documento soporte - Documento equivalente No. 02
En constancia firma la presente acta quien realiza la supervisión, a los 28 días del mes de febrero de 2026
Joaquin Alberto Alvarez Monsalve Subgerente

ESE HOSPITAL LA MERCED
CIUDAD BOLIVAR
NIT: 890.907.241 - 1

No responsable del impuesto a las ventas (IVA)

Autorización de numeración de facturación según Resolución DIAN 18764005468269 del 9 de octubre de 2020
Rango autorizado FCA No 1 al 1000 vigencia 24 meses
(Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA – NO OBLIGADOS A FACTURAR Fecha: **Feb.28/2026**
Prefijo FCA No. FCA 2111
Señor(es) : PARADA CULMA DANY MAYERLY
Nit : 1.007.438.157- **Valor: 5,375,000.00**
Dirección : CRA 13 N°12-13 NORTE, 63001
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL QUE EJECUTA PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN PARA LA E.S.E. HOSPITAL LA MERCED DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA. DURANTE EL MES DE FEBRERO DEL 2026, SEGÚN DOCUMENTO EQUIVALENTE 00002.

VALORES DOCUMENTO		
Valor Exento:	5,375,000.00	
Valor Neto:	5,375,000.00	
Son: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.#		

IMPUTACION PRESUPUESTAL
OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 73159

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.3.2.02.02.0	HONORARIOS EBS - RURAL	C26101	D2663	3,000,000.00
2.3.2.02.02.0	HONORARIOS EBS - URBANO	C26101		2,375,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905401	HONORARIOS POR PAGAR		5,375,000.00
5897231179	Honorarios	5,375,000.00	

Sara Osorio B.
Elaborado por

Aprobo