DEPENDENCIA: GERENCIA
NÚMERO DE OFICIO: 082
Yolombó, 29 de enero de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Contrato Mil Días para Cambiar el Mundo
Medellín

ASUNTO: COFINANCIACIÓN CAMIONETA INSTITUCIONAL

Cordial saludo:

La Empresa Social del Estado Hospital San Rafael Yolombó, como institución prestadora de Servicios de Salud, cuenta con un contrato de arrendamiento de 2 camionetas tipo 4x4, con capacidad para 5 personas y transporte de carga.

En cumplimiento de las actividades desarrolladas en el programa **"Mil Días para Cambiar el Mundo"**, ejecutado bajo convenio interadministrativo Nro. 05017912024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), nos permitimos informar que durante el mes de diciembre de 2024, la **E.S.E** dispuso de una de las dos camionetas institucionales con cronograma previo de salidas a los 5 municipios, para garantizar la adecuada ejecución de las acciones programadas en beneficio de los 150 usuarios atendidos en esta modalidad, el valor mensual asignado al uso de esta camioneta es de **NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS** (**$9.532.380.00)**.

Aunado a lo anterior, el vehículo asignado fue utilizado para facilitar el transporte del personal encargado de la implementación del programa y demás insumos necesarios para el desarrollo de las actividades ejecutadas. Esto incluyó desplazamientos a zonas rurales y de difícil acceso en los municipios de: Amalfi, Anorí, Remedios, Segovia y Yolombó, cumpliendo así con el compromiso institucional de atender a la población más vulnerable.





Atentamente,

JUAN FERNANDO RIVERA ÚSUGA
Gerente
Empresa Social del Estado
Hospital San Rafael Yolombó

DEPENDENCIA: GERENCIA
NÚMERO DE OFICIO: 083
Yolombó, 29 de enero de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Contrato Mil Días para Cambiar el Mundo
Medellín

ASUNTO: EJECUCION PRESUPUESTAL COFINANCIACION

Cordial saludo:

La Empresa Social del Estado Hospital San Rafael Yolombó realizó al inicio del convenio el compromiso de aportar económicamente en el mes de diciembre de 2024 el valor de **DIECISÉIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS** ($**16.353.515.00);** sin embargo, debido a los viáticos del personal la ejecución presupuestal superó dicho monto, alcanzando un valor total de **DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS** ($**19.151.223.00).**

Este incremento se debe a la necesidad de garantizar el cumplimiento de los objetivos trazados, la adecuada atención a la población beneficiaria y la prestación de un servicio con calidad y eficiencia. Se adjunta la relación detallada de los costos adicionales asumidos por la ESE Hospital San Rafael Yolombó.

CONCEPTO	VALOR DE COFINANCIACION INICIAL	VALOR COFINANCIACION FINAL
ALQUILER VEHICULO	$ 9.532.380	$ 9.532.380
CONDUCTOR	$ 3.704.868	$ 5.927.967
TALENTO HUMANO	$ 3.116.267	$ 3.690.876
TOTAL COFINANCIACION	$ 16.353.515	$ 19.151.223

Atentamente,

JUAN FERNANDO RIVERA ÚSUGA
Gerente
Empresa Social del Estado
Hospital San Rafael Yolombó

COMPROBANTE DE NÓMINA

Nit Compañia: 901295995 Nombre Compañia: SINTRACOL

Código del Contrato: 1045112719

Documento: 1045112719 Nombres: DANIELA VALENCIA GUERRA

Salario Basico: 1508220 Nro Cuenta: 65156635043

Fecha Ingreso: 04/02/2020 Fecha Retiro: Cargo: AUXILIAR TALENTO HUMANO

Período: 264 -- Periodo Mensual Diciembre Centro Costo: YOLOMBO

Fecha Inicial: 01/12/2024 Fecha Final 30/12/2024

Código	Descripción Concepto	Días	Horas	Devengados	Deducciones	Promedio	Saldo Préstamo
1	Compensación Ordinaria	30,00	230,00	1.508.220,00	0,00	1.508.220,00	0,00
33	Bonificación	0,00	0,00	877.906,00	0,00	1.508.220,00	0,00
52	VIATICOS	0,00	0,00	1.142.750,00	0,00	1.508.220,00	0,00
25	Auxilio de Transporte	30,00	230,00	162.000,00	0,00	1.508.220,00	0,00
532	AHORRO PROGRAMADO	30,00	230,00	0,00	-150.000,00	1.800.000,00	0,00
527	DEDUCCION POLIZA EXEQUIAL	0,00	0,00	0,00	-2.700,00	1.508.220,00	0,00
528	CUOTA SINDICAL	0,00	0,00	0,00	-5.400,00	1.508.220,00	0,00
500	Aportes Salud	30,00	230,00	0,00	-60.329,00	1.508.220,00	0,00
501	Aportes Pensión	30,00	230,00	0,00	-60.329,00	1.508.220,00	0,00
531	PRESTAMO MUTUAL	0,00	0,00	0,00	-92.298,00	0,00	3,00
531	PRESTAMO MUTUAL	0,00	0,00	0,00	-247.470,00	0,00	0,00
			Sub Totales :	**3.690.876,00**	**-618.526,00**		
			Pago en Especie:	**0,00**			
			Pago en Transferencia o Efectivo:	**3.690.876,00**	**-618.526,00**		
			Neto Consignación o Efectivo:	**3.072.350,00**			
			Neto pagado :	**3.072.350,00**			

Observacion(es):

Firma :

COMPROBANTE DE NÓMINA

Nit Compañia: 901295995 Nombre Compañia: SINTRACOL

Código del Contrato: 70254119

Documento: 70254119 Nombres: WILLIAM GUTIERREZ BECERRA

Salario Basico: 1300000 Nro Cuenta: 65137126723

Fecha Ingreso: 06/01/2015 Fecha Retiro: Cargo: CONDUCTOR DE AMBULANCIA

Período: 264 -- Periodo Mensual Diciembre Centro Costo: YOLOMBO

Fecha Inicial: 01/12/2024 Fecha Final 30/12/2024

Código	Descripción Concepto	Días	Horas	Devengados	Deducciones	Promedio	Saldo Préstamo
1	Compensación Ordinaria	46,04	353,00	1.995.217,00	0,00	1.300.000,00	0,00
52	VIATICOS	0,00	0,00	420.000,00	0,00	1.300.000,00	0,00
33	Bonificación	0,00	0,00	2.750.000,00	0,00	1.300.000,00	0,00
52	VIATICOS	0,00	0,00	370.000,00	0,00	1.300.000,00	0,00
39	HORA NOCTURNA 35% NS	2,80	21,50	42.533,00	0,00	1.300.000,00	0,00
41	NOCTURNA DOMINICAL 110% NS	0,39	3,00	18.652,00	0,00	1.300.000,00	0,00
40	DOMINICAL DIURNA O FESTIVA 75% NS	5,22	40,00	169.565,00	0,00	1.300.000,00	0,00
25	Auxilio de Transporte	46,04	353,00	162.000,00	0,00	1.300.000,00	0,00
501	Aportes Pensión	30,00	230,00	0,00	-34.077,00	851.913,00	0,00
500	Aportes Salud	30,00	230,00	0,00	-34.077,00	851.913,00	0,00
532	AHORRO PROGRAMADO	30,00	230,00	0,00	-50.000,00	900.000,00	0,00
527	DEDUCCION POLIZA EXEQUIAL	0,00	0,00	0,00	-2.700,00	1.300.000,00	0,00
528	CUOTA SINDICAL	0,00	0,00	0,00	-5.400,00	1.300.000,00	0,00
500	Aportes Salud	46,04	353,00	0,00	-79.809,00	1.300.000,00	0,00
501	Aportes Pensión	46,04	353,00	0,00	-79.809,00	1.300.000,00	0,00
531	PRESTAMO MUTUAL	0,00	0,00	0,00	-563.294,00	0,00	12.392.472,00
			Sub Totales :	**5.927.967,00**	**-849.166,00**		
			Pago en Especie:	**0,00**			
			Pago en Transferencia o Efectivo:	**5.927.967,00**	**-849.166,00**		
			Neto Consignación o Efectivo:	**5.078.801,00**			
			Neto pagado :	**5.078.801,00**			

Observacion(es):

Firma :