E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	**OP** 11765	**Fecha:**	Dic.11/2025

2025 12 11 ******1,316,000**

**TABORDA HENAO NAHIDELIN

****** UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL PESOS M/L.**********

Proveedor: TABORDA HENAO NAHIDELIN — Nit/CC: 1.007.626.043

Vr Pagado: 1,316,000

No Fact.: 11
Fecha Fact.: Dic.05/2025
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 1,316,000
Vr Letras: UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMNISTRATIVA EN APOYO A FACTURACION NOVIEMBRE 2025

VALORES

Vr. Bruto:	1,400,000	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	84,000
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	1,316,000

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			1,316,000.00 CR
2 4 90 55 01	1,007,626,043		1,316,000.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	2.1.2.02.02.008.802	Servicios Personales Administrativos (Co	1,400,000.00
		Total:	**1,400,000.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

TABORDA HENAO NAHIDELIN
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:12/12/2025
Hora:14:06:38

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: MARISELA AVENDAÑO COROMOTO

12 de Diciembre de 2025 4:32:48 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 12 de diciembre de 2025 - 4:25 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 12/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	91283795883
Identificación Beneficiario	1007626043
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	NAHIDELIN TABORDA
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,316,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/12/12
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

Valdivia, 05 de Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 04

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

Debe a:
NAHIDELIN TABORDA HENAO
CC: **1007626043** de **Valdivia Antioquia**

La suma de:
UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS.
$1.400.000

Pago de servicios pactados según contrato **Nro. 53-2025** cuyo Objeto es: ***"Prestar los servicios personales como auxiliar administrativa en apoyo a facturación y además todas las gestiones necesarias donde el servicio ol requiera, relacionadas con el objeto contractual, con el fin apoyar al buena gestión de la entidad.".*** En el periodo comprendido entre 01 de Octubre y el 20 de octubre de 2025.

Pagar a la cuenta de ahorros N° 91283795883 **bancolombia**

Atentamente,

NAHIDELIN TABORDA HENAO
CC:1007626043 de valdivia Antioquia
DIRECCION: Valdivia Antioquia
TELEFONO 3023555182

Valdivia, 05 de Diciembre de 2025

Señores
ESE SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVA
Municipio de Valdivia

Cordial saludo.

Para dar cumplimiento a los Artículos 9 y 11 del Decreto reglamentario 2231 de 2023: Declaro bajo la gravedad de juramento que mis ingresos provienen de rentas de trabajo por prestación de servicios y no de relación laboral o legal y reglamentaria y bajo la misma gravedad del juramento declaro que no se tomarán costos y deducciones asociados a dichas rentas, por lo que solicito se me aplique la renta exenta del 25% y la tabla del artículo 383."

Cordialmente.

NAHIDELIN TABORDA HENAO
CC: 1007626043

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NAHIDELIN TABORDA HENAO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1007626043
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35121377
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35121377
TIPO DE PLANILLA:	I

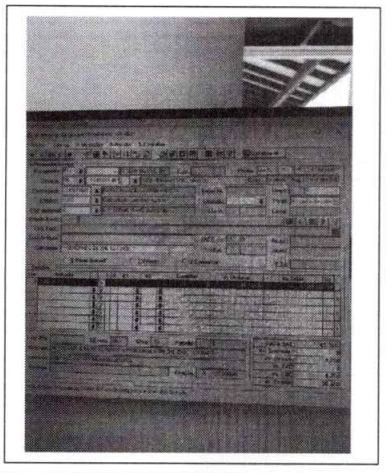
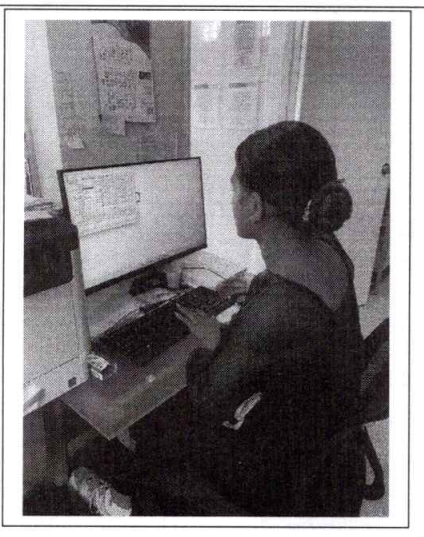
CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 118.700	$ 120.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 151.900	$ 154.000
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 23.200	$ 23.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 293.800	$ 298.000

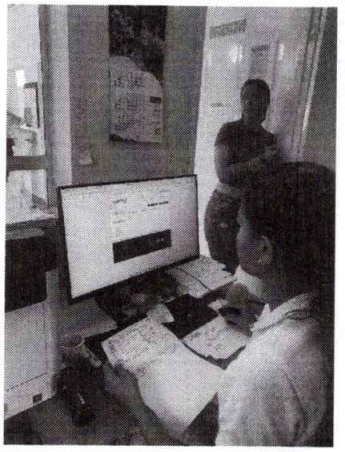
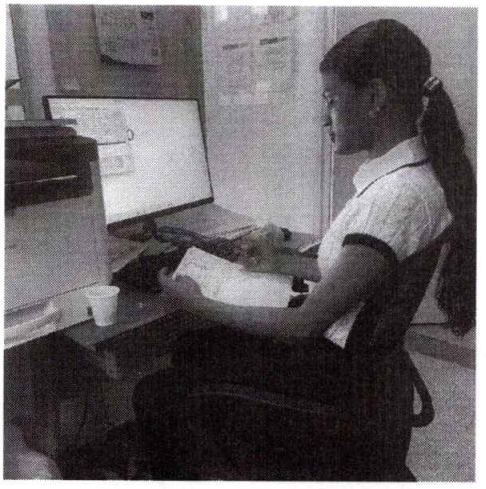
PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2025

INFORME DE ACTIVIDADES N 04	
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN APOYO A FACTURACIÓN Y ADEMÁS TODAS LAS GESTIONES NECESARIAS DONDE EL SERVICIO LO REQUIERA, RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN APOYAR LA BUENA GESTIÓN DE LA ENTIDAD".
N° DEL CONTRATO:	53-2025
NOMBRE CONTRATISTA:	NAHIDELIN TABORDA HENAO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1007626043
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	02 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	02 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2025
PERÍODO DEL INFORME:	01 DE OCTUBRE AL 20 DE OCTUBRE DE 2025

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES		
	ACTIVIDAD DESCRITA EN EL CONTRATO	**DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**
1.	El contratista se compromete para con la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia-Antioquia, a prestar sus servicios personales y en su condición de auxiliar administrativa, dar apoyo en el debido proceso administrativo, con el fin de evitar errores en los procesos de cobro.	Me comprometí de manera eficaz brindando apoyo en el área que se me solicitaba, tanto en los procesos administrativos de admisiones y facturación de urgencias.
2.	Aclarar inquietudes y solucionar problemas sobre cuentas de clientes externos, según oferta de servicios presentada por éste, con sujeción a las normas de la salud que existen en Colombia.	Llevé a cabo la solución de problemas presentados e inquietudes de los usuarios y compañeros de trabajo, tanto de manera personal como telefónica.
3.	Velar por el uso adecuado de los equipos que se asignen, evitando su pérdida o deterioro	Implementé el cuidado y mantenimiento de los equipos que se me asignaron, permaneciendo con mi espacio de trabajo organizado, apagando equipos y reutilizando papel.
4.	Mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros de la Institución.	Mantuve buena relación con mis compañeros de trabajo en base al respeto y la colaboración mutua.
5.	Presentar al jefe inmediato el informe de actividades.	Presenté al jefe inmediato el informe de actividades.

ANEXO EVIDENCIA DE ENTREGA DE PRODUCTOS	
1. TEMA - ACTIVIDAD - PRODUCTO	
ACTIVIDAD N°	**EVIDENCIA**
1	
2	

3	
4	
5	Se presenta el informa de actividades.
6	
FIRMA CONTRATISTA	NAHIDELIN TABORDA HENAO C.C. N° 1007626043 de Valdivia - Antioquia Teléfono: 3023555182

6.	Las demás funciones que le sean asignadas y que tengan relación con el objeto del contrato.	Ejecute las demás funciones asignadas con relación al objeto del contrato, como el ingreso y creación de usuarios, la factura debidamente realizada y atención al usuario, en cada área donde se requería apoyo administrativo.

NAHIDELIN TABORDA HENAO
C.C. Nº 1007626043 de Valdivia - Antioquia
Teléfono: 3023555182

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDI

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7460

FACTURA PROVEEDOR No. FP 11 Fecha: **Dic.05/2025**

Señor(es): **TABORDA HENAO NAHIDELIN**

Nit: **1.007.626.043-** Valor: **1,316,000.00**

Dirección: **LA POLA, 05854**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMNISTRATIVA EN APOYO A FACTURACION**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	1,400,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	84,000.00	Vr. Dscto. Gravado:	
Vr. Dscto. Exento:		Vr. Neto:	1,316,000.00

Son: **UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
212020200802	Servicios Personales Administrativos (Contador, Abogado, otr	1,400,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24905501	Servicios Administrativos		1,316,000.00
51080101	Remuneración por servicios técnicos	1,400,000.00	
24072203	Estampillas Adulto Mayor 4%		56,000.00
24072202	Estampillas Pro Cultura 2%		28,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Acta de supervisión	
Acta de avance número	6
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 056-2025 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN APOYO A FACTURACIÓN Y ADEMÁS TODAS LAS GESTIONES NECESARIAS DONDE EL SERVICIO LO REQUIERA, RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN APOYAR LA BUENA GESTIÓN DE LA ENTIDAD.
Plazo	Ocho (8) meses del 02 de mayo de 2025 al 31 de diciembre de 2025
Valor	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($16.800.000).
Rubro presupuestal No.	2.1.2.02.02.008.802
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	NAHIDELIN TABORDA HENAO
Cédula de ciudadanía	10007626043
Concepto de supervisión	
Que analizado el informe de actividades presentados por la contratista NAHIDELIN TABORDA HENAO, *se pudo verificar que cumplió con las actividades en periodo dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto a prestar sus servicios personales como auxiliar administrativa en apoyo a la facturación y demás gestione necesarias donde el servicio de lo requiera apoyo administrativo en la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia: durante el periodo supervisado de del 01 al 20 de octubre de 2025, realiza las siguientes actividades.	

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

- Brindo apoyo en el proceso administrativo, facturación laboratorio, consulta externa y urgencias.
- Aclaro inquietudes sobre cuentas de clientes externos, según oferta de servicios
- Realizo las actividades de auxiliar administrativa en el servicio de admisiones Brindo apoyo, evitando errores en la facturación para el proceso de cobro.
- Apoyo en el área de Urgencias en forma presencial, telefónicamente y vía whatsapp de esta forma busco mejorar la demanda inducida.
- Demás funciones que fueron asignadas y que están acorde con el objeto contractual.

Especificaciones del avance

Valor del Contrato $16.800.000	Valor del avance	Valor por ejecutar	Porcentaje de cumplimiento
Acta No. 1	$2.100.000	$14.700.000	12.5%
Acta No 2	$2.100.000	$12.600.000	12.5%
Acta No 3	$2.100.000	$10.500.000	12.5%
Acta No 4	$2.100.000	$ 8.400.000	12.5%
Acta No 5	$2.100.000	$6.300.000	12.5%
Acta No 6	$1.400.000	$4.900.000	8.33%

Porcentaje de ejecución del contrato	70.83 %
Porcentaje por ejecutar	29.17%

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No. 06 del mes de octubre de 2025, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de UN MILLONE QUINIENTOS MIL PEOS ($1.500.000).Se verifica planilla de pago de la seguridad numero 34121377, por valor de (298.000), como soporte adjunto.correspondiente a: pension, salud y ARL mes de octubre de 2025.

En constancia de lo anterior se firma a los (4) dias del mes de diciembre de 2025.

LIGIA ARANGO SILVA
C.C:22.189.424
subdirectora Administrativa
SUPERVISORA