

Malambo – Atlántico, Junio 30 de 2026 /

CUENTA DE COBRO 01 /

LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTAMARIA MAGDALENA
NIT. 802.009.806-1

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: HEYDY LILIANA CARO DURAN ✓
NUMERO DE IDENTIFICACION: 22.623.349 ✓
CONTRATO No: OS-2026-0604 ✓
MES A ADEUDADO: JUNIO 2026 ✓
ÁREA: FINANCIERA
DIRECCION: CALLE 6 N° 10-66
TELEFONO: 3024363310
EMAIL: heydy_caro@hotmail.com

OBJETO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA. ✓

VALOR A COBRAR: \$ 4.000.000
EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS M/C

Autorizo bajo mi responsabilidad sea depositado los valores adeudados a la siguiente cuenta Bancaria:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	HEYDY LILIANA CARO DURAN
CEDULA DE CIUDADANA	22.623.349 ✓
BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA No.	48700001438 ✓
CLASE DE CUENTA	AHORRO

EPS: SURA
AFP: COLPENSIONES
ARL: POSITIVA


HEYDY LILIANA CARO DURAN
C.C. No. 22.623.349

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	3
		Fecha	2025

CONTRATISTA	HEYDY LILIANA CARO DURAN
IDENTIFICACIÓN	22623349
MES A PAGAR	JUNIO
PERIODO DE SUPERVISIÓN	1 AL 30 DE JUNIO DE 2026
CONTRATO No.	OS-2026-0604
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 (4 MESES)
OBJETO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.

En Municipio de Malambo el día **30 del mes de junio de 2026**, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Local de Malambo – Santa María Magdalena, el suscrito supervisor del contrato en referencia deja constancia de los siguientes hechos:

El contratista presto sus servicios según las actividades establecidas en el objeto del contrato, las cuales fueron verificadas por el supervisor, relacionándose en el informe de actividades presentado por el contratista en el periodo certificado del contrato de prestación de servicios, el cual se adjunta y hace parte integral del presente informe de actividades y supervisión, así mismo dichas actividades realizadas se describen a continuación:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:
➤ El contratista brindó apoyo en la gestión documental del área contable ➤ El contratista registró la terminación de contratos 2025 en la plataforma Secop II ➤ El contratista realizó el cierre de contratos 2025 en la plataforma Secop II ➤ El contratista revisó y archivó comprobantes de egreso del mes de mayo y junio 2026 ➤ El contratista revisó cuentas de cobro correspondientes para pago ➤ El contratista brindó apoyo en lo requerido por la oficina de contabilidad de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO. ➤ El contratista ejecutó las demás actividades que fueron necesarias y/o solicitadas por el Supervisor del Contrato.

Al contrato de la referencia, el contratista canceló los siguientes valores de obligatorio cumplimiento.

VALOR A PAGAR	\$ 4.000.000
VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE



ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dra. Regulo Florián Gerente	Controlada

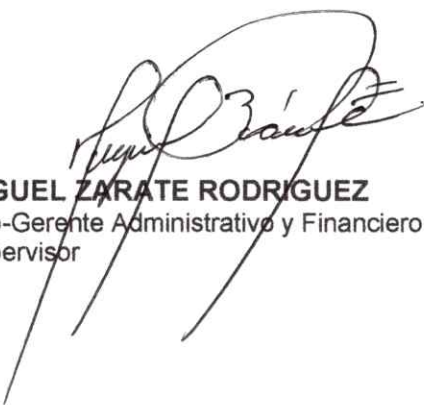
	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	3
		Fecha	2025

El contratista cumplió con los requisitos exigidos por el contratante para la presentación de la cuenta de cobro dentro del proceso contractual del respectivo mes y año. Verificándose que se encuentra con la documentación en regla, debidamente gestionada y validado en las plataformas (seguridad social, impuestos, pólizas y otros) teniendo en cuenta los principios de contratación.

SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO – (JUNIO)		PLANILLA	85808615 ✓	No. PAGO	✓ 8932437670 ✓
APORTES SALUD	\$ 375.000 ✓	ENTIDAD		SURA ✓	
APORTES PENSIÓN	\$ 480.000 ✓	ENTIDAD		COLPENSIONES ✓	
APORTES ARL	\$ 73.100 ✓	ENTIDAD		POSITIVA ✓	
PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO					
No. DE LIQUIDACIÓN	20260089909 ✓				
REFERENCIA DE PAGO	202605290857 ✓				
VALOR CANCELADO	\$ 448.600 ✓				

Atentamente.

Observaciones: _____


MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ
 Sub-Gerente Administrativo y Financiero
 Supervisor

Vo. Bo. _____

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dra. Regulo Florián Gerente	Controlada



ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO

Código

FO-IDA-03

Versión

2

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha

2024

Proceso de Contratación

Pág.

Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: HEYDY LILIANA CARO DURAN ✓
IDENTIFICACIÓN: 22.623.349 ✓
No. DEL CONTRATO: OS-2026-0604 ✓
MES A COBRAR: JUNIO 2026 ✓
FECHA DEL INFORME: JUNIO 30 DE 2026 ✓

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.

Desarrollar y cumplir el objeto del contrato en las condiciones de calidad oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato

RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

- Brindé apoyo en la gestión documental del área contable
- Registré la terminación de contratos 2025 en la plataforma Secop II
- Realicé el cierre de contratos 2025 en la plataforma Secop II
- Revisé y archivé comprobantes de egreso del mes de mayo y junio 2026
- Revisé cuentas de cobro correspondientes para pago
- Brindé apoyo en lo requerido por la oficina de contabilidad de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO.
- Ejecuté las demás actividades que fueron necesarias y/o solicitadas por el Supervisor del Contrato.

PERIODO DEL INFORME: 1 AL 30 DE JUNIO DE 2026 ✓

OBSERVACIONES: Hago constar en mi calidad de contratista que he cumplido con las actividades arriba antes mencionadas a entera satisfacción descritas en el contrato de prestación de servicios.

Heydy Caro Durán
HEYDY LILIANA CARO DURAN
CONTRATISTA
C.C. No: 22.623.349

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dr. Regulo Florián Gerente	Controlada



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20260089909	REFERENCIA DE PAGO: 20260290857	
FECHA DE PAGO: 19/06/2026	BASE GRAVABLE: 16000000	
CONTRIBUYENTE: HEYDY LILIANA CARO DURAN	CEDULA O NIT: 22623349	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO	N° DE CONTRATO: 2026-0604	FECHA SUSCRIPCION: 01/06/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 288.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 160.000
INTERESES DE MORA	\$ 600
Total a Pagar	\$ 448.600
CONTRIBUYENTE	22/06/2026

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: HEYDY LILIANA CARO DURAN		CEDULA O NIT: 22623349
FECHA LIQUIDACIÓN: 19/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260089909	TOTAL: \$ 448.600

BANCO

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: HEYDY LILIANA CARO DURAN		CEDULA O NIT: 22623349
FECHA LIQUIDACIÓN: 19/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260089909	TOTAL: \$ 448.600



NIT.802009806-1

ORDEN DE SERVICIO No.	OS-2026-0604	FECHA	1 JUNIO DE 2026
Entidad contratante:	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA	NIT	802.009.806-1
Representante Legal	REGULO GIL FLORIAN CANTILLO	Identificación	C.C. 72.049.769
Contratista:	HEYDY LILIANA CARO DURAN	Identificación	C.C. 22.623.349
Fundamentos Jurídicos:	Al contar con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, de conformidad con lo preceptuado en el numeral 6° al artículo 195 de la Ley 100 de 1993, al artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, (copilado en el Decreto 0780 de 2016, artículo 2.5.3.8.4.3.2), La ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA , conforme al Estatuto de Contratación, Acuerdo No.008-2024 de Octubre 9 de 2024, expedido por la Junta Directiva, en su artículo 23, numeral 23.1, la modalidad de selección es la " Contratación Directa ", el artículo 37, contratos simplificados y artículo 41 Orden de Servicio; en armonía a lo señalado en el Manual de Contratación, Resolución 252-24 del 23 de Octubre de 2024, en sus artículos 33, y 35, que establece que se pueden absolver las necesidades de la entidad mediante, la contratación directa, con contratos simplificados, ORDEN DE SERVICIO , cuando estas no sobrepasen la cuantía de los cien (100) SMMLV .		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.		
Alcance del objeto:	El contratista se obliga para con la ESE, a la realización de las siguientes actividades, de manera oportuna, eficiente, efectiva, bajo su propia responsabilidad y autonomía, en coordinación y bajo la supervisión de la ESE, y en desarrollo del objeto contractual 1). Brindar apoyo en el registro del libro contable de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO. 2). Brindar apoyo en lo requerido por la oficina de contabilidad de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO. 3). Brindar apoyo en el manejo de nómina de la entidad		
Certificado Disponibilidad Presupuestal –CDP:	La E.S.E. cuenta con disponibilidad presupuestal para la presente vigencia fiscal 2026 CDP 260402 , el cual se encuentra anexo.		
Valor:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/L (\$16.000.000)		
Forma de Pago:	La E.S.E. cancelara al contratista de acuerdo con el flujo de caja del Hospital, en CUATRO (4) pagos por CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (4000000) , por concepto de honorarios. Para el pago se deberá presentar la correspondiente cuenta de cobro, el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL), con el respectivo recibido a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato y el soporte de pago de los impuestos departamentales		
Plazo de ejecución:	hasta el 30 de septiembre de 2026.		
Lugar de ejecución:	ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA - DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO		
Supervisión:	Subgerente Administrativo y Financiero MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ		
Garantías	Teniendo la naturaleza del objeto del contrato y a la forma de pago, así como en los demás que señale el reglamento, Manual de Contratación, Resolución No.252-24 de 2024, artículo 57, no se requerirá de constitución de la garantía por parte del contratista, lo anterior, en concordancia con lo estipulado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 No obligatoriedad de garantías del Decreto 1082 de 2015, no se hace necesaria la exigencia de garantías en el presente contrato, resultante en la escogencia del contratista bajo la modalidad de Contratación Directa.		
Clausulas Excepcionales:	De acuerdo al Estatuto y Manual de Contratación de la ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA, Acuerdo No.008 de Octubre 9 de 2024, Título III, Capitulo III, artículo 59 y siguientes, y Resolución 252-24 de Octubre 23 de 2024, Capitulo VIII, artículo 59, se entienden incluidas las cláusulas excepcionales de la Ley 80 de 1993		

"Ambiente seguro. Responsabilidad de todos"

El presente contrato, se perfecciona con la firma de las partes en la plataforma Secop II. Para su ejecución requiere contar con el Registro Presupuestal, la Aprobación de las Garantías (cuando a ello haya lugar) y la acreditación de encontrarse EL CONTRATISTA, de afiliación o del paz y salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, artículos 24 y 26 de la Resolución 252-24 del 23 de octubre de 2024, Manual de Contratación de la ESE.

Proyecto: JC Caballero – Asesor en Contratación



SuAporte |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 07:56:10 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 85808615 ✓

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Referencia pago (PIN): 8532437670 ✓

PAGADO 22/06/2026

S DEL APORTANTE

social	HEYDY LILIANA CARO DURAN
info	CC22623349
Empresa	INDEPENDIENTE
Persona	NATURAL
	SABANAGRANDE
Intante Legal	
iliados	1
Dirección	CLL 6 10 66
Teléfono	8712578
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ATLANTICO
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Sueldo Cotizante	ING	RET	TAE	TDP	VSP	COR	VST	RE	LA	VAC	AVP	OTR APS	OTR APS	OTR APS	Administradora	IBC Pension	Agente Pension	Administradora	IBC Salud	Agente Salud	Agente Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Agente Riesgos	Administradora	IBC Caja	Agente Caja	Agente ICBF	ESAP	Agente Ministerio	Total	
HEYDY LILIANA CARO DURAN	57	00												0	200	300	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.000.000	\$ 460.000		\$ 3.000.000	\$ 375.000		2.438	\$ 3.900.000	\$ 73.100	(NM-CC) NIQUANA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.100

ITALES

ensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Soma	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 375.000	\$ 73.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 928.100	\$ 0	\$ 928.100





Comprobante en línea

Pago PSE

22 Jun 2026 07:23



Pago exitoso

CUS 410946422

Comercio
ENLACE OPERATIVO - CESANTIAS

Referencia 1
02

Fecha
22 Jun 2026 07:23

Referencia 2
900089104

Número de factura
178213097516373

Referencia 3
6311

Descripción del pago
Pago a ENLACE OPERATIVO SA ref
8932437670 202606 17783BA4A1E9

Valor del Pago
\$928.100

Número de comprobante
TR260622072356gPgE48

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1438**



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.17436610

Número del contrato OS-2026-0604

Versión del contrato 1

Objeto del contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE DE LA
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA
MAGDALENA.

Tipo de contrato Decreto 092 de 2017

Fecha de terminación del
contrato 30/09/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 4 Meses

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) ☒ Sí ☐ No

Estado del contrato Firmado

Liquidación ☐ Sí ☒ NoObligaciones Ambientales ☐ Sí ☒ NoObligaciones Pos Consumo ☐ Sí ☒ NoReversión ☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARÍA MAGDALENA

COLOMBIA, Malambo



0 Recomendación (es)



Proveedor Seleccionado



HEYDY LILIANA CARO DURAN

COLOMBIA, Sabanagrande



0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
HEYDY LILIANA CARO DURAN			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Heydy Liliana Caro Durán
Fecha de aprobación: 9/06/2026 11:20:13 AM
((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Regulo Gil Florian Cantillo
Fecha de aprobación: 17/06/2026 10:31:53 AM
((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado:

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	gerencia
Proceso de Contratación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE FINANCIERA Y CONTABLE
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	16.000.000,00 COP

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Certificación Bancaria

Viernes, 24 de abril de 2026 ✓

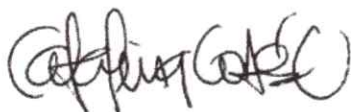
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que HEYDY LILIANA CARO DURAN ✓
identificado(a) con CC 22623349, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con
el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	48700001438 ✓	2020-12-09	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co