

Malambo - Atlántico, 30 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 2026-0144

ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTAMARIA MAGDALENA
NIT. 802.009.806-1

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION: 32874230
CONTRATO No: OS-2026-0573
MES ADEUDADO: junio
ÁREA: CALIDAD
DIRECCION: Carrera 58 #96-158
TELEFONO: 311217142
EMAIL: shirleyarchilah@hotmail.com

OBJETO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTIÓN DOCUMENTAL DE ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.

VALOR PARA COBRAR: \$ 4.000.000
EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.

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

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ
CEDULA DE CIUDADANA	32874230
BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA No.	554-171714-94
CLASE DE CUENTA	AHORRO

EPS: SURA
AFP: PCOLPENSIONES
ARL: POSITIVA


SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ
C.C. No.32874230

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	2
		Fecha	2024

CONTRATISTA	SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ ✓
IDENTIFICACIÓN	32.874.230 de Soledad ✓
MES A PAGAR	Junio 2026 ✓
PERIODO DE SUPERVISIÓN	01 al 30 de junio 2026 ✓
CONTRATO No.	OS-2026-0573 ✓
PLAZO DE EJECUCION	4 meses ✓
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA. ✓

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:

Que el contratista presto sus servicios según las actividades establecidas en el objeto del contrato, las cuales se relacionan 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
1. El Contratista Realizo todas aquellas actividades que fueron asignadas por parte del supervisor del contrato. 2. El Contratista Actualizo los Documentos de Guías, Protocolos y Procedimientos. 3. El Contratista Creo Formatos de atención para toma de muestra, atención al usuario, pqr y de asistencia a reuniones. 4. El Contratista Socializo los formatos creados. 5. El Contratista Atendió visitas de auditoría de las distintas EPS, secretaria de salud, municipal y secretaria de Salud Departamental. 6. El Contratista en general realizo todas las actividades que requirió la entidad. ✓

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

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

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	2
		Fecha	2024

Que el contratista se encuentra en paz y salvo en el pago de los aportes de seguridad social y de estampillas del departamento del atlántico según la información suministrada por el contratista, las cuales se anexan.

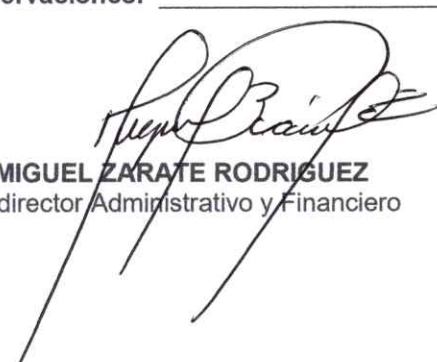
Departamento del Atlántico según la información suministrada por el afiliado, sus familiares,

SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO – JUNIO ✓		PLANILLA	9505105656 ✓	No. PAGO	357678533 ✓
APORTES SALUD	236.800 ✓	ENTIDAD		SURA ✓	
APORTES PENSIÓN	303.200 ✓	ENTIDAD		COLPENSIONES ✓	
APORTES ARL	46.200 ✓	ENTIDAD		POSITIVA ✓	
PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO					
No. DE LIQUIDACIÓN	20260091291 ✓				
REFERENCIA DE PAGO	20260298659 ✓				
VALOR CANCELADO	448.000 ✓				

Atentamente.

Observaciones: _____

Dr.


Dr. MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ
Subdirector Administrativo y Financiero

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dr. 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: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ ✓

IDENTIFICACIÓN: 32.874.230 de Soledad ✓

No. DEL CONTRATO: OS-2026-0573 ✓

MES POR COBRAR: Junio ✓

FECHA DEL INFORME: 30 de junio ✓

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO BRINDADO APOYO EN EL AREA DE CALIDAD EN GESTION DOCUMENTAL 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:

- Realice de todas aquellas actividades que fueron asignadas por parte del supervisor del contrato.
- Actualice de Documentos de Guías, Protocolos y Procedimientos.
Cree de Formatos de atención para toma de muestra, atención al usuario, pqr y de asistencia a reuniones. ✓
- Socialice los formatos creados.
- Atendí visitas de auditoría de las distintas EPS y secretaria de Salud Departamental.
- En general realice todas las actividades que requirió la entidad.

PERIODO DEL INFORME: 01/06/2026 AL 30/06/2026 ✓

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.



SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNÁNDEZ
C.C. 32.874.230 de Soledad.

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: 20260091291	REFERENCIA DE PAGO: 20260298659 ✓	
FECHA DE PAGO: 22/06/2026	BASE GRAVABLE: 16000000	
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ ✓	CEDULA O NIT: 32874230	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO	Nº DE CONTRATO: OS-2026-0573 ✓	FECHA SUSCRIPCION: 17/06/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 288.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 160.000
Total a Pagar	\$ 448.000 ✓
CONTRIBUYENTE	23/06/2026

20260298659

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

20260298659

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ	CEDULA O NIT: 32874230	
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260091291	TOTAL: \$ 448.000

BANCO

20260298659

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ	CEDULA O NIT: 32874230	
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260091291	TOTAL: \$ 448.000

ORDEN DE SERVICIO No.	OS-2026-0573	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:	SHIRLEY ARCHILA HERNANDEZ	Identificación	C.C. 32.874.230
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) SMMMLV .		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUDITOR DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD (SOGC) 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 la auditoria de sistemas de calidad de la E.S.E. 2). Apoyar en la verificación de los procesos de calidad 3) Brindar apoyo en el Desarrollo de las políticas institucionales que aplican a los servidores públicos de la E.S.E 4) Participar del proceso de evaluación de desempeño de los contratistas. 5) Las demás inherentes al objeto contractual.		
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, Titulo III, Capitulo III, articulo 59 y siguientes, y Resolución 252-24 de Octubre 23 de 2024, Capitulo VIII, articulo 59, se entienden incluidas las cláusulas excepcionales de la Ley 80 de 1993
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



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF
CC 32874230		ARCHILA HERNANDEZ SHIRLEY MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CDA 58 94 158	5555555	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2026-06	2026-06	357678533	9505105655	1		2026/07/08	2026/06/02	BANCOLOMBIA	0		\$586,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	Ingresa	Salida	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Excedido	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																
1	CC 32874230	ARCHILA SHIRLEY														\$586,200
Total Afiliados(1)																\$586,200

Handwritten signature



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$303,200	✓	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200		\$0	\$303,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$46,200	✓	\$0	\$46,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,200		\$0	\$46,200
EPS SURTA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	\$236,800	✓	\$0	\$236,800
				1	\$236,800		\$0	\$236,800
TOTAL				1	\$586,200		\$0	\$586,200

Certificación Bancaria

Martes, 02 de febrero 2026 ✓

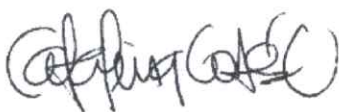
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SHIRLEY MILAGROS ARCHILA HERNANDEZ ✓
identificado(a) con CC 32874230, 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 Ahorros	55417171494 ✓	2021-01-08	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 vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospelidoso@bancolombia.com.co

¡Hola, Shirley milagros archila hernandez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 586.200

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505105656

Fecha de la transacción: 02/06/2026

CUS: 357678533

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.