Malambo - Atlántico, julio 31 de 2026

CUENTA DE COBRO No.2 CONTRATO 2026-0522

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

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
NUMERO DE IDENTIFICACION: 8.760.738
CONTRATO No: OS-2026-0522
MES A ADEUDADO: DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2026
ÁREA: CONTRATACION
DIRECCION: CR 32 #16A-03
TELEFONO:3016403179
EMAIL:marcofidelsy@hotmail.com

OBJETO DE CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO AL AREA DE CONTRATACION DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA.

VALOR A COBRAR: **$ 3.000.000**
EN LETRAS: **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**

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

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
CEDULA DE CIUDADANA	8.760.738
BANCO	BBVA
CUENTA No.	00900330648
CLASE DE CUENTA	AHORRO

EPS: SANITAS
AFP: PENSIONADO COLPENSIONES
ARL: POSITIVA

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
C.C. No. 8.760.738

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE
MALAMBO
SANTA MARIA MAGDALENA
FECHA: 31 Julio 2026 (27).
HORA: 1:41 pm
OBSERVACIÓN: Man Ama.
Folio 1
NOTA: RECIBIDO PARA ESTUDIO NO IMPLICA ACEPTACIÓN
"Ambiente seguro, responsabilidad de todos"
Nuestro Compromiso con Malambo"
Cra. Calle 16 No. 23 - 93 Tel.: 316 2214
Malambo - Atlántico

	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: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
IDENTIFICACIÓN: 8.760.738
No. DEL CONTRATO: OS-2026-0522
MES A COBRAR: DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2026
FECHA DEL INFORME: 31 DE JULIO DE 2026

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO AL AREA DE CONTRATACION DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA

RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

- Asesoré al área de contratación en la plataforma Secop 2
- Monté lo necesario en las plataformas Secop 2
- Coordiné la contratación electrónica en Secop 2
- Dicté charlas informativas sobre el proceso

PERIODO DEL INFORME: 01/07/2026 AL 31/07/2026

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.

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
C.C 8.760.738

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

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	3
		Fecha	2025

CONTRATISTA	MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
IDENTIFICACIÓN	8760738
MES A PAGAR	JULIO 2026
PERIODO DE SUPERVISIÓN	1 AL 31 DE JULIO 2026
CONTRATO No.	OS-2026-0522
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
OBJETO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO AL AREA DE CONTRATACION DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA

En Municipio de Malambo el día 31 del mes de julio 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 asesoró al área de contratación en la plataforma Secop 2
➢ El contratista montó lo necesario en las plataformas Secop 2
➢ El contratista coordinó la contratación electrónica en Secop 2
➢ El contratista dictó charlas informativas sobre el proceso

VALOR A PAGAR	**$3.000.000**
VALOR EN LETRAS	**TRES MILLONES DE PESOS M/L**

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.

Al contrato de la referencia, el contratista cancelo los siguientes valores de obligación cumplimiento.

SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO – (JULIO)		PLANILLA	9506809133	No. PAGO	510118325
APORTES SALUD	$ 295.000	ENTIDAD		SANITAS	
APORTES PENSIÓN		ENTIDAD		COLPENSIONES	

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

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	3
		Fecha	2025

APORTES ARL	$ 57.500	ENTIDAD	POSITIVA
PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO			
No. DE LIQUIDACIÓN	20260091215		
REFERENCIA DE PAGO	20260297813		
VALOR CANCELADO	$ 336.000		

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

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: 20260091215		**REFERENCIA DE PAGO:** 20260297813
FECHA DE PAGO: 22/06/2026	**BASE GRAVABLE:** 12000000	
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES	**CEDULA O NIT:** 8760738	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO	**N° DE CONTRATO:** OS-2026-0522	**FECHA SUSCRIPCION:** 05/06/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 216.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 120.000
Total a Pagar	**$ 336.000**

CONTRIBUYENTE 27/07/2026

20260297813

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

20260297813

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/06/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260091215	**TOTAL:** $ 336.000

BANCO

20260297813

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/06/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260091215	**TOTAL:** $ 336.000

PAGADO

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARÍA MAGDALENA

NIT.802009806-1

ORDEN DE SERVCIO No.	**OS-2026-0522**	**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:	**MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**	**Identificación**	**C.C. 8.760.738**

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 PROFESIONALES BRINDANDO APOYO AL AREA DE CONTRATACION DE LA ESE 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) Apoyar en el area de contratacion de la E.S.E 2) Apoyar en el cargue de documentos a la plataforma SECOP II 2) Apoyar en los informes de contratacion a los entes de control
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:	***DOCE MILLONES DE PESOS M/L (\$12.000.000)***
Forma de Pago:	La E.S.E. cancelara al contratista de acuerdo con el flujo de caja del Hospital, en CUATRO (4) pagos por **TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000)**, 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, Pasión 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, artículo 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

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 8760738		SUAREZ YEPES MARCO FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32 No 16A-03	SOLEDAD-ATLANTICO	3318664	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	510118325	9506809133	I	2026/08/12	2026/07/27	NEQUI	0	$352,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
1	CC 8760738	SUAREZ MARCO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$57,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,500	$0	$0	$57,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,500	$0	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$352,500	$0	$0	$352,500

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **MARCO FIDEL SUAREZ YEPES** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **8760738** y número de Afiliación **908760738100**, esta Administradora mediante resolución No. **38656** de **2026** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Febrero** de **2026.**

La prestación fue reconocida, en razón a 13 mesadas anuales, pagadas mensualmente y una adicional en el mes de noviembre.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 24 de julio de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

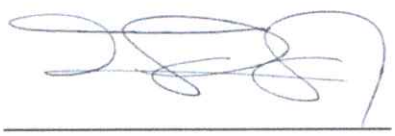
Que nuestro(a) cliente **MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 8.760.738** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 090330648** aperturada el **06 de octubre de 2014**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **05** días del mes de **mayo** del año **2026**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0090330648**
Cuenta de 16 dígitos: **0090000200330648**
Cuenta de 20 dígitos: **00130090000200330648**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

LADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA