	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

DATOS GENERALES

CONTRATISTA	ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ							**C.C.N°**	1.116.543.668	
CPS No.	119	**de**	17 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**PLAZO**	4 MESES	
FECHA ACTA DE INICIO	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**FECHA DE TERMINACIÓN**	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)	
PERIODO DE INFORME	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)	**A :**	19 (DD)	2 (MM)	2025 (AA)	**No. Informe**	1	
ADICIÓN	**SI**		**NO**	X						
FECHA DE LA ADICIÓN	(DD)	(MM)	(AA)		**TIEMPO (DIAS, MESES)**					
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)							
SUPERVISOR	GISSEL DAYANA MEDINA BARRIOS			**DEPENDENCIA**	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA					

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Concertar con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.
2. Asignar citas a las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB con las que tiene contratado el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E con especial enfoque en Capresoca EPS contrato Capitado de acuerdo metas pactadas en indicadores y notificadas por el área encargada; acatando las indicaciones como estrategia para la facturación de los contratos por evento.
3. Definir el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratación establecida entre las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB
4. Realizar el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
5. Ordenar la facturación por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos soportes y hacer entrega al auditor de cuentas.
6. Liquidar y recaudar los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperación y particulares
7. Realizar entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.
8. Realizar liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan
9. Mantener informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.
10. Cumplir la normatividad vigente en lo referente aplicable al proceso de facturación y generación de cuentas
11.Apoyar el proceso de facturacion, per auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital, antes de efectuar la radicacion de las cuentas.Asi mismo adelantar las correcciones realizadaspor la auditoria previa de cuentas en un plazo no superior a 3 dias.
12.Las demas acividades que guarden relacion con el objeto cntractual y que le sean encomendadas por la supervision

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1.Concerté con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.

2. Mantener el manejo y control de la documentacion que se genera dentro de los procesos de cartera, de acuerdo con las normas contables vigente, garantizando el proceso y la aplicación de los pagos realizados por las EPS a las diferentes facturas.

3. Definí el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratacion establecida entre las diferentes EAPB.

4. Realicé el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

5. Ordené la facturacion por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos sorportes y hacer entrega al auditor de cuentas.

6. Liquidé y recaudé los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperacion y particulares.

7. Realicé entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.

8. Realicé liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. y/o sus sedes con los respectivos soportes para las cuentas de cobro a diario.

9. Mantuve informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.

10. Cumpli la normatividad vigente en lo referente aplicable el proceso de facturacion y generacion de cuentas

11.Apoye el proceso de facturacion, pre auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital.

12.Apoye a el area de cartera.

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales				
Valor Inicial del Contrato	$	7.623.788		
Valor Adiciones	$			
Valor del Contrato más adiciones	$			
Valor Contrato ejecutado	$	1.905.947		
Balance Econòmico				
Valor del Contrato	$	7.623.788		
Valor a pagar acta parcial N°1			$	1.905.947
Saldo actual			$	5.717.841
Sumas Iguales	**$**	**7.623.788**	**$**	**7.623.788**

% EJECUCIÓN FINANCIERA **25%**

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	ENERO	$ 65.300,00	19	2	2025	9481826447
Pensión	COLPENSIONES	ENERO	$ 83.600,00	19	2	2025	9481826447
Riesgos Profesionales	POSITIVA	ENERO	$ 12.800,00	19	2	2025	9481826447

Camilo A.

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC.No.1.116.543.668

FECHA DEL INFORME 20 FEB 2025 (DD) (MM) (AA)

Anexos : **Registro Fotográfico** [ ] **Planillas** [ ] **Otros** [X]

Aguazul - Casanare, 20 FEB 2025

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

NIT. 844001355-6

DEBE A:

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
DIRECCIÓN: CALLE 19 B N 23 – 28
CIUDAD: Aguazul - Casanare
TELÉFONO: 322 806 5868
DEPARTAMENTO: Casanare

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.905.947)**

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 119 de 17 de Enero de 2025

Periodo comprendido del 20 de Enero al 19 Febrero de 2025

OBJETO: Brindar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA,** y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que "deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"

Además, declaró que para la prestación de este servicio la realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente.

Camilo A

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
Tel. 322 806 5868
Email:andersoncamiloalvaradoperez@gmail.com

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll e 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481826447	9481826447	I	2025/02/17	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	3	$162,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$200	$0	$83,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,600	$200	$0	$83,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$100	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$200	$0	$65,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$65,300	$200	$0	$65,500
TOTAL				**1**	**$161,700**	**$500**	**$0**	**$162,200**

CamScanner

2025/02/19 03:25 PM

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

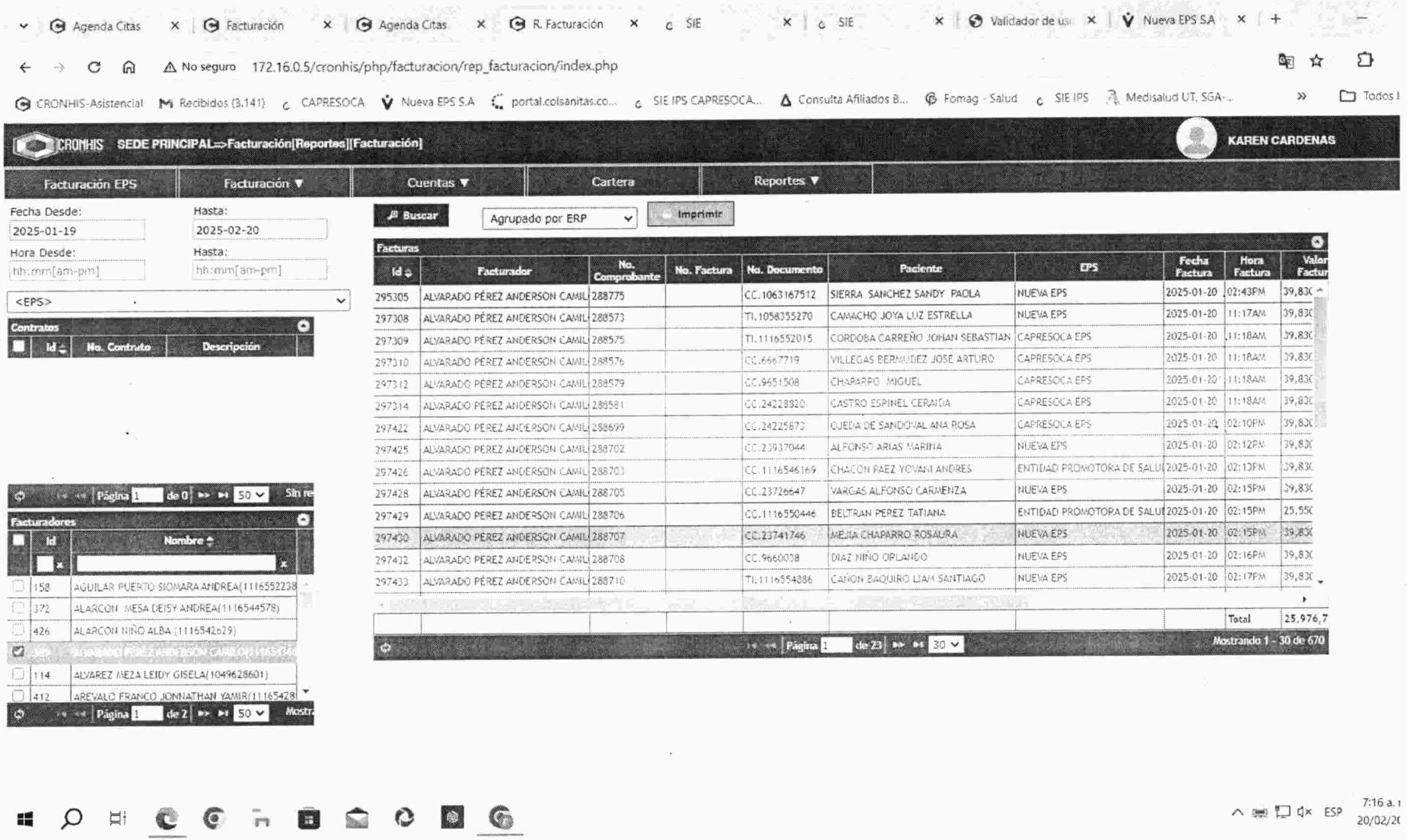
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481826447	9481826447	I	2025/02/17	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	3	$162,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
1	CC 1116543668	ALVARADO ANDERSON	25-14	11	$521,950	$83,600	EPSC25	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$12,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0

CamScanner

2025/02/19 03:25 PM


Agenda Citas
Facturación
Agenda Citas
R. Facturación
SIE
SIE
Validador de usu
Nueva EPS S.A
No seguro
172.16.0.5/cronhis/php/facturacion/rep_facturacion/index.php
CRONHIS-Asistencial
Recibidos (3.141)
CAPRESOCA
Nueva EPS S.A
portal.colsanitas.co...
SIE IPS CAPRESOCA...
Consulta Afiliados B...
Fomag - Salud
SIE IPS
Medisalud UT, SGA-...
Todos l
CRONHIS SEDE PRINCIPAL=>Facturación[Reportes][Facturación]
KAREN CARDENAS
Facturación EPS
Facturación ▼
Cuentas ▼
Cartera
Reportes ▼
Fecha Desde:
2025-01-19
Hasta:
2025-02-20
Hora Desde:
hh:mm[am-pm]
Hasta:
hh:mm[am-pm]
<EPS>
Contratos
Id
No. Contrato
Descripción
Página 1 de 0 50 Sin re
Facturadores
Id
Nombre
158 AGUILAR PUERTO SIOMARA ANDREA(1116552238
372 ALARCON MESA DEISY ANDREA(1116544578)
426 ALARCON NIÑO ALBA (1116542629)
114 ALVAREZ MEZA LEIDY GISELA(1049628601)
412 AREVALO FRANCO JONNATHAN YAMIR(11165428
Página 1 de 2 50 Mostr
Buscar
Agrupado por ERP
Imprimir
Facturas
Id
Facturador
No. Comprobante
No. Factura
No. Documento
Paciente
EPS
Fecha Factura
Hora Factura
Valor Factur
295305 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288775 CC.1063167512 SIERRA SANCHEZ SANDY PAOLA NUEVA EPS 2025-01-20 02:43PM 39,830
297308 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288573 TI.1058355270 CAMACHO JOYA LUZ ESTRELLA NUEVA EPS 2025-01-20 11:17AM 39,830
297309 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288575 TI.1116552015 CORDOBA CARREÑO JOHAN SEBASTIAN CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297310 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288576 CC.6667719 VILLEGAS BERMUDEZ JOSE ARTURO CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297312 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288579 CC.9651508 CHAPARRO MIGUEL CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297314 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288581 CC.24228820 CASTRO ESPINEL CERAIDA CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297422 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288699 CC.24225873 QUEDA DE SANDOVAL ANA ROSA CAPRESOCA EPS 2025-01-20 02:10PM 39,830
297425 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288702 CC.23937044 ALFONSO ARIAS MARINA NUEVA EPS 2025-01-20 02:12PM 39,830
297426 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288703 CC.1116546169 CHACON PAEZ YOVANI ANDRES ENTIDAD PROMOTORA DE SALU 2025-01-20 02:13PM 39,830
297428 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288705 CC.23726647 VARGAS ALFONSO CARMENZA NUEVA EPS 2025-01-20 02:15PM 39,830
297429 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288706 CC.1116550446 BELTRAN PEREZ TATIANA ENTIDAD PROMOTORA DE SALU 2025-01-20 02:15PM 25,950
297430 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288707 CC.23741746 MEJIA CHAPARRO ROSAURA NUEVA EPS 2025-01-20 02:15PM 39,830
297432 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288708 CC.9660038 DIAZ NIÑO ORLANDO NUEVA EPS 2025-01-20 02:16PM 39,830
297433 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288710 TI.1116554886 CAÑON BAQUIRO LIAM SANTIAGO NUEVA EPS 2025-01-20 02:17PM 39,830
Total 25,976,7
Página 1 de 23 30 Mostrando 1 - 30 de 670
ESP
7:16 a. 1
20/02/2(

Aguazul - Casanare, 20 FEB 2025

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

NIT. 844001355-6

DEBE A:

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
DIRECCIÓN: CALLE 19 B N 23 – 28
CIUDAD: Aguazul - Casanare
TELÉFONO: 322 806 5868
DEPARTAMENTO: Casanare

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.905.947)**

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 119 de 17 de Enero de 2025

Periodo comprendido del 20 de Enero al 19 Febrero de 2025

OBJETO: Brindar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA,** y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que "deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"

Además, declaró que para la prestación de este servicio la realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente.

Camilo A

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
Tel. 322 806 5868
Email:andersoncamiloalvaradoperez@gmail.com

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1.Concerté con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.

2. Mantener el manejo y control de la documentacion que se genera dentro de los procesos de cartera, de acuerdo con las normas contables vigente, garantizando el proceso y la aplicación de los pagos realizados por las EPS a las diferentes facturas.

3. Definí el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratacion establecida entre las diferentes EAPB.

4. Realicé el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

5. Ordené la facturacion por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos sorportes y hacer entrega al auditor de cuentas.

6. Liquidé y recaudé los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperacion y particulares.

7. Realicé entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.

8. Realicé liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. y/o sus sedes con los respectivos soportes para las cuentas de cobro a diario.

9. Mantuve informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.

10. Cumpli la normatividad vigente en lo referente aplicable el proceso de facturacion y generacion de cuentas

11.Apoye el proceso de facturacion, pre auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital.

12.Apoye a el area de cartera.

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales				
Valor Inicial del Contrato	$	7.623.788		
Valor Adiciones	$			
Valor del Contrato más adiciones	$			
Valor Contrato ejecutado	$	1.905.947		
Balance Econòmico				
Valor del Contrato	$	7.623.788		
Valor a pagar acta parcial N°1			$	1.905.947
Saldo actual			$	5.717.841
Sumas Iguales	**$**	**7.623.788**	**$**	**7.623.788**

% EJECUCIÓN FINANCIERA **25%**

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	ENERO	$ 65.300,00	19	2	2025	9481826447
Pensión	COLPENSIONES	ENERO	$ 83.600,00	19	2	2025	9481826447
Riesgos Profesionales	POSITIVA	ENERO	$ 12.800,00	19	2	2025	9481826447

Camilo A.

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC.No.1.116.543.668

FECHA DEL INFORME 20 FEB 2025 (DD) (MM) (AA)

Anexos : **Registro Fotográfico** [ ] **Planillas** [ ] **Otros** [X]

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

DATOS GENERALES

CONTRATISTA	ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ							**C.C.N°**	1.116.543.668	
CPS No.	119	**de**	17 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**PLAZO**	4 MESES	
FECHA ACTA DE INICIO	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**FECHA DE TERMINACIÓN**	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)	
PERIODO DE INFORME	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)	**A :**	19 (DD)	2 (MM)	2025 (AA)	**No. Informe**	1	
ADICIÓN	**SI**		**NO**	X						
FECHA DE LA ADICIÓN	(DD)	(MM)	(AA)		**TIEMPO (DIAS, MESES)**					
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)							
SUPERVISOR	GISSEL DAYANA MEDINA BARRIOS			**DEPENDENCIA**	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA					

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Concertar con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.
2. Asignar citas a las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB con las que tiene contratado el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E con especial enfoque en Capresoca EPS contrato Capitado de acuerdo metas pactadas en indicadores y notificadas por el área encargada; acatando las indicaciones como estrategia para la facturación de los contratos por evento.
3. Definir el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratación establecida entre las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB
4. Realizar el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
5. Ordenar la facturación por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos soportes y hacer entrega al auditor de cuentas.
6. Liquidar y recaudar los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperación y particulares
7. Realizar entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.
8. Realizar liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan
9. Mantener informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.
10. Cumplir la normatividad vigente en lo referente aplicable al proceso de facturación y generación de cuentas
11.Apoyar el proceso de facturacion, per auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital, antes de efectuar la radicacion de las cuentas.Asi mismo adelantar las correcciones realizadaspor la auditoria previa de cuentas en un plazo no superior a 3 dias.
12.Las demas acividades que guarden relacion con el objeto cntractual y que le sean encomendadas por la supervision

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481826447	9481826447	I	2025/02/17	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	3	$162,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
1	CC 1116543668	ALVARADO ANDERSON	25-14	11	$521,950	$83,600	EPSC25	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$12,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0

CamScanner

2025/02/19 03:25 PM

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll e 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481826447	9481826447	I	2025/02/17	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	3	$162,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$200	$0	$83,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,600	$200	$0	$83,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$100	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$200	$0	$65,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$65,300	$200	$0	$65,500
TOTAL				**1**	**$161,700**	**$500**	**$0**	**$162,200**

CamScanner

2025/02/19 03:25 PM

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 1116543668		ALVARADO PEREZ ANDERSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 9a n 3-68	AGUAZUL-CASANARE	6382064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

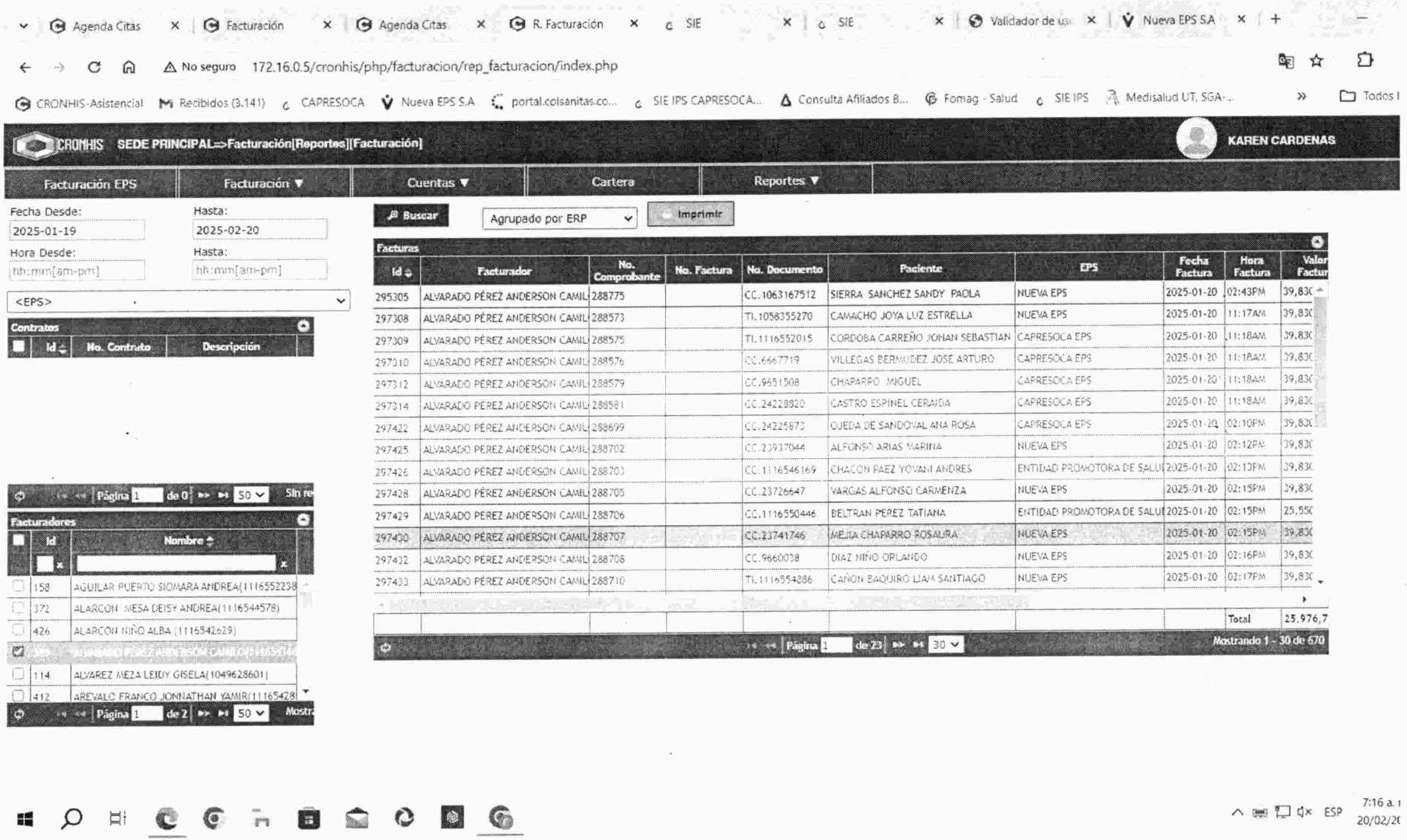
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481826447	9481826447	I	2025/02/17	2025/02/20	BANCO DE BOGOTA	3	$162,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0
1	CC 1116543668	ALVARADO ANDERSON	25-14	11	$521,950	$83,600	EPSC25	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$12,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$12,800		$0	$0

CamScanner

2025/02/19 03:25 PM


Agenda Citas
Facturación
Agenda Citas
R. Facturación
SIE
SIE
Validador de usu
Nueva EPS S.A
No seguro
172.16.0.5/cronhis/php/facturacion/rep_facturacion/index.php
CRONHIS-Asistencial
Recibidos (3.141)
CAPRESOCA
Nueva EPS S.A
portal.colsanitas.co...
SIE IPS CAPRESOCA...
Consulta Afiliados B...
Fomag - Salud
SIE IPS
Medisalud UT, SGA-...
Todos l
CRONHIS SEDE PRINCIPAL=>Facturación[Reportes][Facturación]
KAREN CARDENAS
Facturación EPS
Facturación ▼
Cuentas ▼
Cartera
Reportes ▼
Fecha Desde:
2025-01-19
Hasta:
2025-02-20
Hora Desde:
hh:mm[am-pm]
Hasta:
hh:mm[am-pm]
<EPS>
Contratos
Id
No. Contrato
Descripción
Página 1 de 0 50 Sin re
Facturadores
Id
Nombre
158 AGUILAR PUERTO SIOMARA ANDREA(1116552238
372 ALARCON MESA DEISY ANDREA(1116544578)
426 ALARCON NIÑO ALBA (1116542629)
114 ALVAREZ MEZA LEIDY GISELA(1049628601)
412 AREVALO FRANCO JONNATHAN YAMIR(11165428
Página 1 de 2 50 Mostr
Buscar
Agrupado por ERP
Imprimir
Facturas
Id
Facturador
No. Comprobante
No. Factura
No. Documento
Paciente
EPS
Fecha Factura
Hora Factura
Valor Factur
295305 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288775 CC.1063167512 SIERRA SANCHEZ SANDY PAOLA NUEVA EPS 2025-01-20 02:43PM 39,830
297308 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288573 TI.1058355270 CAMACHO JOYA LUZ ESTRELLA NUEVA EPS 2025-01-20 11:17AM 39,830
297309 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288575 TI.1116552015 CORDOBA CARREÑO JOHAN SEBASTIAN CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297310 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288576 CC.6667719 VILLEGAS BERMUDEZ JOSE ARTURO CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297312 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288579 CC.9651508 CHAPARRO MIGUEL CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297314 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288581 CC.24228820 CASTRO ESPINEL CERAIDA CAPRESOCA EPS 2025-01-20 11:18AM 39,830
297422 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288699 CC.24225873 QUEDA DE SANDOVAL ANA ROSA CAPRESOCA EPS 2025-01-20 02:10PM 39,830
297425 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288702 CC.23937044 ALFONSO ARIAS MARINA NUEVA EPS 2025-01-20 02:12PM 39,830
297426 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288703 CC.1116546169 CHACON PAEZ YOVANI ANDRES ENTIDAD PROMOTORA DE SALU 2025-01-20 02:13PM 39,830
297428 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288705 CC.23726647 VARGAS ALFONSO CARMENZA NUEVA EPS 2025-01-20 02:15PM 39,830
297429 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288706 CC.1116550446 BELTRAN PEREZ TATIANA ENTIDAD PROMOTORA DE SALU 2025-01-20 02:15PM 25,950
297430 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288707 CC.23741746 MEJIA CHAPARRO ROSAURA NUEVA EPS 2025-01-20 02:15PM 39,830
297432 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288708 CC.9660038 DIAZ NIÑO ORLANDO NUEVA EPS 2025-01-20 02:16PM 39,830
297433 ALVARADO PÉREZ ANDERSON CAMIL 288710 TI.1116554886 CAÑON BAQUIRO LIAM SANTIAGO NUEVA EPS 2025-01-20 02:17PM 39,830
Total 25,976,7
Página 1 de 23 30 Mostrando 1 - 30 de 670
ESP
7:16 a. 1
20/02/2(

Aguazul - Casanare, 20 FEB 2025

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

NIT. 844001355-6

DEBE A:

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
DIRECCIÓN: CALLE 19 B N 23 – 28
CIUDAD: Aguazul - Casanare
TELÉFONO: 322 806 5868
DEPARTAMENTO: Casanare

VALOR EN LETRAS: **UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.905.947)**

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 119 de 17 de Enero de 2025

Periodo comprendido del 20 de Enero al 19 Febrero de 2025

OBJETO: Brindar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA,** y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que "deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"

Además, declaró que para la prestación de este servicio la realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente.

Camilo A

ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ
C.C No. 1.116.543.668 Expedida en Aguazul
Tel. 322 806 5868
Email:andersoncamiloalvaradoperez@gmail.com

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1.Concerté con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.

2. Mantener el manejo y control de la documentacion que se genera dentro de los procesos de cartera, de acuerdo con las normas contables vigente, garantizando el proceso y la aplicación de los pagos realizados por las EPS a las diferentes facturas.

3. Definí el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratacion establecida entre las diferentes EAPB.

4. Realicé el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

5. Ordené la facturacion por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos sorportes y hacer entrega al auditor de cuentas.

6. Liquidé y recaudé los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperacion y particulares.

7. Realicé entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.

8. Realicé liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. y/o sus sedes con los respectivos soportes para las cuentas de cobro a diario.

9. Mantuve informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.

10. Cumpli la normatividad vigente en lo referente aplicable el proceso de facturacion y generacion de cuentas

11.Apoye el proceso de facturacion, pre auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital.

12.Apoye a el area de cartera.

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales				
Valor Inicial del Contrato	$	7.623.788		
Valor Adiciones	$			
Valor del Contrato más adiciones	$			
Valor Contrato ejecutado	$	1.905.947		
Balance Econòmico				
Valor del Contrato	$	7.623.788		
Valor a pagar acta parcial N°1			$	1.905.947
Saldo actual			$	5.717.841
Sumas Iguales	**$**	**7.623.788**	**$**	**7.623.788**

% EJECUCIÓN FINANCIERA **25%**

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	ENERO	$ 65.300,00	19	2	2025	9481826447
Pensión	COLPENSIONES	ENERO	$ 83.600,00	19	2	2025	9481826447
Riesgos Profesionales	POSITIVA	ENERO	$ 12.800,00	19	2	2025	9481826447

Camilo A.

FIRMA DEL CONTRATISTA
CC.No.1.116.543.668

FECHA DEL INFORME 20 FEB 2025 (DD) (MM) (AA)

Anexos : **Registro Fotográfico** [ ] **Planillas** [ ] **Otros** [X]

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	Código:	FO0340016
		Versión:	1
		Fecha :	19-sept-23
		Pagina :	1 de 3

DATOS GENERALES

CONTRATISTA	ANDERSON CAMILO ALVARADO PEREZ							**C.C.N°**	1.116.543.668	
CPS No.	119	**de**	17 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**PLAZO**	4 MESES	
FECHA ACTA DE INICIO	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)			**FECHA DE TERMINACIÓN**	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)	
PERIODO DE INFORME	20 (DD)	1 (MM)	2025 (AA)	**A :**	19 (DD)	2 (MM)	2025 (AA)	**No. Informe**	1	
ADICIÓN	**SI**		**NO**	X						
FECHA DE LA ADICIÓN	(DD)	(MM)	(AA)		**TIEMPO (DIAS, MESES)**					
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	19 (DD)	5 (MM)	2025 (AA)							
SUPERVISOR	GISSEL DAYANA MEDINA BARRIOS			**DEPENDENCIA**	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA					

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios de apoyo a la gestión, en la parte operativa y administrativa para el proceso de facturación en la admisión del paciente, autorizaciones, validaciones, y demás información general que requieran los usuarios de los servicios en salud prestados por el hospital de aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Concertar con la supervisión y/o coordinador el plan de trabajo a través del cual cumplirá con las actividades contratadas.
2. Asignar citas a las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB con las que tiene contratado el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E con especial enfoque en Capresoca EPS contrato Capitado de acuerdo metas pactadas en indicadores y notificadas por el área encargada; acatando las indicaciones como estrategia para la facturación de los contratos por evento.
3. Definir el pagador de acuerdo a lo autorizado y/o contratación establecida entre las diferentes Empresas Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB
4. Realizar el proceso de facturación digitalizando toda la documentación de los servicios que se presten por el Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
5. Ordenar la facturación por entidad verificando que cada factura cuente con sus respectivos soportes y hacer entrega al auditor de cuentas.
6. Liquidar y recaudar los respectivos pagos que deben realizar los pacientes ya sea por cuota moderadora, copago, cuotas de recuperación y particulares
7. Realizar entregas de dineros recaudados al finalizar la jornada laboral al personal de tesorería asignado para esta función.
8. Realizar liquidación de la facturación de servicios a los usuarios de EPS y otras Empresas Administradoras de Planes de Beneficios que solicitan sus servicios en el Hospital de Aguazul Juan
9. Mantener informado al supervisor del contrato, a la oficina de sistemas, auditoría de cuentas medicas y/o oficina de facturación y cuentas sobre dificultades presentadas, planteando soluciones a las mismas.
10. Cumplir la normatividad vigente en lo referente aplicable al proceso de facturación y generación de cuentas
11.Apoyar el proceso de facturacion, per auditoria y cuentas medicas generadas por el hospital, antes de efectuar la radicacion de las cuentas.Asi mismo adelantar las correcciones realizadaspor la auditoria previa de cuentas en un plazo no superior a 3 dias.
12.Las demas acividades que guarden relacion con el objeto cntractual y que le sean encomendadas por la supervision