FECHA	28 DE FEBRERO DEL 2025

FACTURA EQUIVALENTE No.75-2025

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS

NIT 890.801.944

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ**	
C.C	1054564629	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 41C # 28-15	
Y CELULAR	3213284544	
CORREO ELECTRONICO	CAMILOALVAREZ20112@HOTMAIL.COM	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	CALDAS	VILLAMARIA

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVCIOS	**No**	N° CONTRATO: 03 CDP: 03 RP: 109

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	**VALOR EN LETRAS**
$ 3.090.000	TRES MILLONES NOVENTA MIL PESOS MCTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	4884 4553 3901			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

NOMBRE JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
CC 1054564629

Resolución DIAN 18764082129707 Del 2024-10-24 Desde DS2443 al DS10000

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO DOS

CONTRATO N. 03 de 2025
Vigencia: 1 DE ENERO DE 2025 A 31 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CAMILOL ALVAREZ ORTIZ
PERIODO: 1 DE ENERO DE 2025 A 31 DE ENERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	APOYAR EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS EN LA GERENCIA DE LA E.S.E	DURANTE EL MES DE FEBRERO BRINDE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA GERENCIA, SE HIZO ORIENTACION EN EL FORMATO DE LOS INFORMES COMO DILIGENCIAMIENTO Y CARGADA DE LA MISMA EN LA PLATAFORMA SECOP II
2	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LA GERENCIA DE LA E.S.E	PARA EL MES DE FEBRERO SE LE DIO MANEJO A LA PLATAFORMA SECOP II IGUALMENTE ESTUVE REALIZANDO TODO LO QUE FUE LA CONTRATACIÓN DE TODOS LOS CONTRATISTAS DEL MES DE FEBRERO DÓNDE TUVE QUE ORGANIZAR TODO EL TEMA DE LOS DOCUMENTOS PREVIOS Y HABILITANTE PARA PODER REALIZAR EL TEMA DE CONTRATACIÓN DE UNA MANERA ORGANIZADA Y EFICIENTE, ASÍ MISMO DÁNDOLE FLUJO DE APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP, DESPUÉS DE EVIDENCIAR LA INFORMACIÓN EN LOS DIFERENTES FORMATOS REQUERIDOS POR LA GERENCIA, TAMBIÉN ESTUVE PENDIENTE DE QUE LOS CONTRATISTAS ACEPTARAN EL CONTRATO EN LA PLATAFORMA SECOP II VILLAMARIA 63-2025 OMAR VILLAMIL COLLAZOS ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA 63-2025 4.761.690 COP Proceso de Contratación 16/01/20 102-2025 NATALY CARVAJAL MARIN ESE DEPARTAMENTAL 102-2025 2.575.000 COP Proceso de 9 días de

2	APOYAR LA EJECUCIÓN DELOS PROCEDIMIENTOS EN LA GERENCIA DE LA E.S.E	PARA EL MES DE FEBRERO SE LE DIO MANEJO A LA PLATAFORMA SECOP II IGUALMENTE ESTUVE REALIZANDO TODO LO QUE FUE LA CONTRATACIÓN DE TODOS LOS CONTRATISTAS DEL MES DE FEBRERO DÓNDE TUVE QUE ORGANIZAR TODO EL TEMA DE LOS DOCUMENTOS PREVIOS Y HABILITANTE PARA PODER REALIZAR EL TEMA DE CONTRATACIÓN DE UNA MANERA ORGANIZADA Y EFICIENTE, ASÍ MISMO DÁNDOLE FLUJO DE APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP, DESPUÉS DE EVIDENCIAR LA INFORMACIÓN EN LOS DIFERENTES FORMATOS REQUERIDOS POR LA GERENCIA, TAMBIÉN ESTUVE PENDIENTE DE QUE LOS CONTRATISTAS ACEPTARAN EL CONTRATO EN LA PLATAFORMA SECOP II
3	APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GERENCIA ORIENTADAS A PROMOVER EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DELOS EMPLEADOS PÚBLICOS Y OBLIGACIONES DE LOS CONTRATISTAS DE LA E.S.E	ESTUVE A CARGO EN EL MES DE FEBRERO DE VERIFICAR QUE TODOS LOS CONTRATISTAS SUBIERAN DE UNA MANERA ORGANIZADA Y OPORTUNA LOS RESPECTIVOS INFORMES Y FACTURAS QUE SON REQUERIDAS POR PARTE DE LA GERENCIA PARA ASIMISMO EFECTUAR LOS RESPECTIVOS PAGOS DE CADA UNO.
4	Proyectar los respectivos documentos para la contratación del personal y suministros de la E.S.E	EN EL MES DE FEBRERO HICE LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS PARA LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL DE HOSPITAL, ASÍ MISMO ESTUVE AL PENDIENTE DE SUS RESPECTIVAS FIRMAS Y DE REVISAR QUE ESTAS PERSONAS ESTUVIERAN CON TODA LA DOCUMENTACIÓN EN REGLA.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
32005567	$443.300	FEBRERO

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
02	($3.090.000)	($3.090.000)

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 03 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor de la señora **JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía 1054564629 por valor de **TRES MILLONES NOVENTA MIL PESOS MCTE ($3.090.000)**

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
C.C. 34000677
Supervisor.

JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
C.C. 1054564629
Contratista.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1054564629
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-20
FECHA DE PAGO:	2025-02-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32497526
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32497526
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 178.000	$ 179.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 227.800	$ 229.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 300	$ 34.700	$ 35.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 440.500	$ 443.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/03/2025

que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta resulta la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO DOCUMENTO AFILIADO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS	ESTADO AFILIACIÓN
CC	1054564629	ALVAREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO	2019-08	EPS MEDIMAS	COTIZANTE
CC	1054564629	ALVAREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO	2024-12	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE
CC	1054564629	ALVAREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	1054564629	ALVAREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO	2017-07	CAMISALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1054564629	ALVAREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO	2020-09	EPS SURA	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS AFILIADO	PERIODO COMPENSADO	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIONES
EPS ALIANSALUD	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización