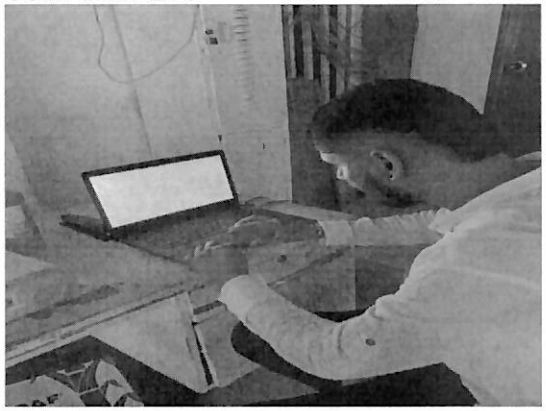
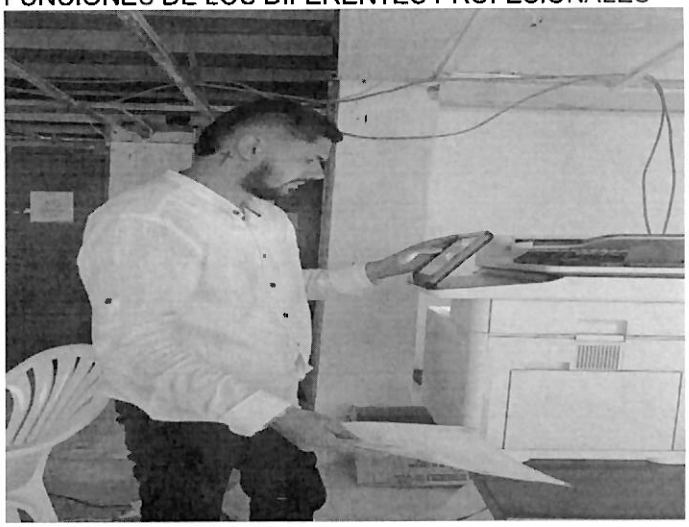
INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO DOS

CONTRATO N. °239 de 2025 Vigencia:
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
PERIODO: JULIO
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA, CALDAS, A TRAVES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION N° 615 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar a la coordinación de logística de las actividades a realizar.	APOYE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A CONFORMACION DE EQUIPO
2	Apoyo a la recepción y despacho a los equipos básicos al momento de salir y llegar a nuestra institución.	SE RECEPCIONARON Y SE LE DIO TRAMITE A LAS INQUIETUDES POR PARTE DEL EQUIPO A CONFORMAR
3	Apoyo a la sistematización de la información que registren los equipos en el área rural.	SE AYUDO CON LA INFORMACION QUE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD REQUIRIERON PARA EL CUMPLIMINETO DE LAS ACTIVIDADES 
4	Gestión de imprevistos que se puedan presentar al momento de realizar las actividades (transporte, dotación, intervención a la comunidad, entre otros).	NO SE EJECTUTO ESTA ACTIVIDAD

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

5	Garantizar que los equipos básicos cuenten con el material necesario para la ejecución de las actividades de forma óptima, efectiva, eficiente y eficaz	SE HIZO ALISTAMIENTO DE MATERIAL A REQUERIR POR PARTE DEL EQUIPO, SE AYUDO CON LA OPORTUNA IMPESION DE LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL CUMPLIMINETO DE LAS FUNCIONES DE LOS DIFERENTES PROFESIONALES 
6	Entre otras funciones que se puedan presentan en conjunto con la gerencia y coordinación de los equipos básicos en salud.	SE RELIZO JUNTO CON EL APOYO A LA COORDINACION EL ALISTAMIENTO DEL MATERIAL PARA USO DE LOS EQUIPOS BASICOS

JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 1054564629

Dr. Carlos Alberto Narvaez T
Medico General
CC 10259029
RM 15143
Universidad de Caldas

CARLOS ALBERTO NARVAEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C: 10259029

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaria- Caldas

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaria- Caldas	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS** **SERVICIOS JURÍDICOS** **INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS**	**Código: FO-AA-510-18** **Fecha: 22-08-2023** **Versión: 01** **Páginas: 1**

ACTA No. :	**02**			
FECHA:	**31 DE JULIO DE 2025**			
CONTRATO №:	**239**			
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA, CALDAS, A TRAVES DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION N° 615 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.			
CONTRATISTA:	**JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ**			
SUPERVISOR:	CARLOS ALBERTO NARVAEZ T			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**24 DE JUNIO DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**			
FECHA DE INICIO:	**24 DE JUNIO**			
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE			
PERIODO EVALUADO:	**JULIO**			
VALOR DEL CONTRATO:	**DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/TE ($12.466.666)**			
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES O FRACCIONES DEL MES.			
APROBACIÓN DE PÓLIZAS	NO APLICA.	**Fecha de Resolución**		
		D:	**M:**	**A:**
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN.			
ANEXOS	BITACORA DE REGISTRO DIARIO, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.			

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar a la coordinación de logística de las actividades a realizar.	EL CONTRATISTA APOYO LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A CONFORMACION DE EQUIPO
2	Apoyo a la recepción y despacho a los equipos básicos al momento de salir y llegar a nuestra institución.	EL CONTRATISTA RECEPCIONO Y LE DIO TRAMITE A LAS INQUIETUDES POR PARTE DEL EQUIPO A CONFORMAR
3	Apoyo a la sistematización de la información que registren los equipos en el área rural.	EL CONTRATISTA DILIGENCIO LA INFORMACION QUE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD REQUIRIERON PARA EL CUMPLIMINETO DE LAS ACTIVIDADES.

4	Gestión de imprevistos que se puedan presentar al momento de realizar las actividades (transporte, dotación, intervención a la comunidad, entre otros).	EL CONTRATISTA NO EJECUTO ESTA ACTIVIDAD.
5	Garantizar que los equipos básicos cuenten con el material necesario para la ejecución de las actividades de forma óptima, efectiva, eficiente y eficaz	EL CONTRATISTA HIZO ALISTAMIENTO DE MATERIAL A REQUERIR POR PARTE DEL EQUIPO, SE AYUDO CON LA OPORTUNA IMPESION DE LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL CUMPLIMINETO DE LAS FUNCIONES DE LOS DIFERENTES PROFESIONALES
6	Entre otras funciones que se puedan presentan en conjunto con la gerencia y coordinación de los equipos básicos en salud.	EL CONTRATISTA RELIZO JUNTO CON EL APOYO A LA COORDINACION EL ALISTAMIENTO DEL MATERIAL PARA USO DE LOS EQUIPOS BASICOS

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
33882633	$445.500	JUNIO

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
01	$466.666	$12.000.000
02	$2.000.000	$10.000.000

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°239 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 DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

Dr. Carlos Alberto Narvaez T. Medico General C.C. 10.259.029 RM 15143 Villamaria Caldas

CARLOS NARVAEZ T
C.C.10259029
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:	2025-07-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-27
FECHA DE PAGO:	2025-06-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33882693
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33882693
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	$ 2.000	$ 178.000	$ 180.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 227.800	$ 230.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 400	$ 34.700	$ 35.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 440.500	$ 445.400

26-07-2025

Dr Carlos Alberto Narvaez T
Medico General
C C 10 758 029
RM 15143
Universidad de Caldas

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2025