

	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

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO DOS

CONTRATO N. 361 de 2025 Vigencia: 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ

IDENTIFICADO CON CC 71.365.716

PERIODO: INFORME COMPRENDIDO DESDE EL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS SIN SUBORDINACION DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA, CALDAS.

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar temporal, independiente y sin subordinación la ejecución de los procesos técnicos asistenciales como auxiliar de enfermería en la dependencia requerida por la E.S.E.	Se brinda apoyo al medico de turno asignado en toda ejecución de las ordenes medicas, preescritas en cada paciente, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los mismo
2	Apoyar temporal, independiente y sin subordinación la ejecución de los procedimientos técnicos asistenciales como auxiliar de enfermería en la dependencia requerida por la E.S.E.	Total disposicion y apoyo en todo lo requerido en la atención integral de enfermería de acuerdo a los principios establecidos en la Ley 911 de 2004 y Ley266 de 1996.
3	Desde su perfil como auxiliar de enfermería apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión general de la entidad enfocada a la venta y cobro de los servicios de salud prestados por la entidad.	Se presta servicio como auxiliar de enfermería con sentido de pertenencia, dedicacion y respeto, el cuidado necesario en la hora de brindar la atencion a todos y cada uno de los pacientes asignados.
4	Desde su perfil como auxiliar de enfermería Apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión general de la entidad enfocada en cumplir las obligaciones pactadas por la ESE con las entidades administradoras de planes de beneficios del Sistema general de Seguridad social en Salud y/o obligadas por los entes de control.	Se reporta todo tipo de novedad presentada durante el turno, se realizan consultas sobre diferentes temas y posibles soluciones en caso tal de asi ser necesario con cada uno de los profesionales asignados.
5	Desde su perfil como auxiliar de enfermería Apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ESE para dar cumplimiento al Sistema de garantía de Calidad en Salud.	Se mantiene al día los protocolos de bioseguridad, al momento de prestar un buen servicio en la institucion, sentido de pertenencia por mantener limpia y ordenada el area de trabajo, cumplir con etica profesional las normas de bioseguridad
6	Cumplir estrictamente con las notas de enfermería administración de medicamentos registro de oxígeno y demás procedimiento	Se cumple conforme a lo que se indica con el debido diligenciamiento de las notas de enfermería, registro de oxígeno, administración de medicamentos y demás procedimientos

	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

Jhon Deiby zapata

JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ

Contratista

C.C: 71.365.716

Dr. Carlos Alberto Narvaez T
Medico General
 C.C. 10.259.029
 RM 15.43
 Universidad de Caldas

CARLOS ALBERTO NARVAEZ

Supervisor

C.C: 10.259.029

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 AGOSTO DE 2025
CONTRATO No.:	361/2025
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS SIN SUBORDINACION DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA, CALDAS.
CONTRATISTA:	JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ
SUPERVISOR:	CARLOS ALBERTO NARVAEZ TORRES
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	3 MESES
FECHA DE INICIO:	01 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PERIODO EVALUADO:	AGOSTO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	450.000
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.

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar temporal, independiente y sin subordinación la ejecución de los procesos técnicos asistenciales como auxiliar de enfermería en la dependencia requerida por la E.S.E	Se brinda apoyo al medico de turno asignado en toda ejecución de las ordenes medicas,preescritas en cada paciente
2	Se brinda apoyo al medico de turno asignado en toda ejecución de las ordenes medicas,preescritas en cada paciente	Total disposicion y apoyo en todo lo requerido en la atención integral de enfermería de acuerdo a los principios establecidos en la Ley 911 de 2004 y Ley266 de 1996.

www.hospitalvillamaria.com

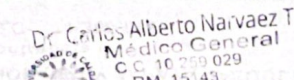
HOSPITAL SAN ANTONIO NIT: 890.801.944 - 4. Villamaría - Caldas
Carrera 6ª # 5-68 Tel: (056) 8770011 - 8770126 - 8771878

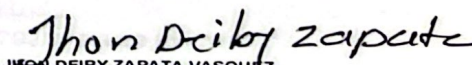
3	Desde su perfil como auxiliar de enfermería apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión general de la entidad enfocada a la venta y cobro de los servicios de salud prestados por la entidad.	Se presta servicio como auxiar de enfermería sentido de pertenencia y dedicacion,respeto y cuidado necesario en la hora de brindar la atencion. todos y cada uno de los pascientes asignados
4	Desde su perfil como auxiliar de enfermería Apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión general de la entidad enfocada en cumplir las obligaciones pactadas por la ESE con las entidades administradoras de planes de beneficios del Sistema general de Seguridad social en Salud y/o obligadas por los entes de control.	e reporta todo tipo de novedad presentada durante turno.se realizan consultas sobre diferentes temas posibles soluciones en caso tal de asi ser necesario cc cada uno de los profesionales asignados.
5	Desde su perfil como auxiliar de enfermería Apoyar las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ESE para dar cumplimiento al Sistema de garantía de Calidad en Salud.	Se mantiene al día los protocolos de bioseguridad,e momento de prestar un buen servicio en la institucion,sentido de pertenencia por mantener limpia y ordenada el area de trabajo. cumplir con etica profesional las normas de bioseguridad
6	Cumplir estrictamente con las notas de enfermería administración de medicamentos registro de oxígeno y demás procedimiento	Se cumple conforme a lo que se indica con el debido diligenciamiento de las notas de enfermería, registro de oxígeno, administración de medicamentos y demas procedimientos

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	BASE	VALOR	MES COTIZADO
Nº			
33834913	450.000	446.000	JULIO

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
001	150.000	300.000
002	150.000	150.000

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 361 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor del señor JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 71.365.716 el valor de CIENTO CINCUENTA MIL PESOS COLOMBIANOS. (\$ 150.000).


Dr. Carlos Alberto Narvaez T
Médico General
C.C. 10.259.029
RM 15143
CARRERA 6ª # 5-68 Tel: (056) 8770011 - 8770126 - 8771878
CARLOS ALBERTO NARVAEZ TORRES
C.C. 10.259.029
Supervisor


Jhon Deiby Zapata Vasquez
C.C. 71.365.716
Contratista.

www.hospitalvillamaria.com

HOSPITAL SAN ANTONIO NIT: 890.801.944 - 4. Villamaría - Caldas
Carrera 6ª # 5-68 Tel: (056) 8770011 - 8770126 - 8771878

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO E.S.E. DE VILLAMARÍA CALDAS**

MACROPROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	PROCESO ADMINISTRACIÓN DE ARCHIVO	INSTRUMENTO REGISTRO ASISTENCIAL
CÓDIGO FO-AA-380-02	VERSIÓN 01	PÁGINA 1 DE 1

NOMBRES DE LA ACTIVIDAD: **Inducción y reintroducción servicios farmacéuticos**
 FECHA: **04-Agosto 2015**
 LUGAR: **MSA Villamaría**
 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: **Luz Adriana Ceballos Rano**

Nº	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES)	Nº DOCUMENTOS	TELÉFONO	ÁREA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	GRITA LONDOÑO	24731454	32650344	Atención Hosp		GRITA L.
2	Marcela Valencia	1002541063	8218133134	Seg - Hosp		Marcela Valencia
3	Jairo Vaneza Zapata	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Jairo Vaneza
4	Yeraldo Cifra L.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yeraldo Cifra
5	Mariana Castañeda G.	1002541063	312564334	Seg - Hosp		Mariana Castañeda
6	Carlos Miravalles	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Carlos Miravalles
7	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
8	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
9	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
10	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
11	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
12	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
13	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
14	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos
15	Yosica Andrea Santos G.	1002541063	310741144	Seg - Hosp		Yosica Santos

7:59 docs.google.com/forr

**Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría - Caldas ESE**

Registro de la Capacitación

We have received your registration.
Insert other information here.

Save the link below, which can be used to edit your registration up until the registration closing date.

[Modificar tu respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

7:47 docs.google.com/forr

**Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría - Caldas ESE**

Registro de la Capacitación

We have received your registration.
Insert other information here.

Save the link below, which can be used to edit your registration up until the registration closing date.

[Modificar tu respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

mlf



RAZÓN SOCIAL :	JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-71365716
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-25
FECHA DE PAGO:	2025-08-25
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33834913
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33834913
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	805086762	EPS SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 178.000	\$ 180.200
330281	800228739	PROTECCION	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 227.800	\$ 230.600
14.23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.421.500	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 34.700	\$ 35.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.500	\$ 440.500	\$ 446.000

22/8/25, 9:57 p.m.

Nequi

'Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
ASOPAGOS

Fecha de solicitud
22 de agosto de 2025

CUS
1720949165

¿Cuánto?
\$ 446.000,00

Factura de comercio
33834913

Tu plata salió de:



Disponible

23-8-25
Dr. Alberto Narvaez T
Médico General
C.C. 10259029
2M 15 43
Universidad de Caldas

24/11/20

