FECHA	31 AGOSTO 2025

FACTURA EQUIVALENTE No.0645 -2025

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS

NIT 890.801.944

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**DANIELA PAYARES CACERES**	
C.C	1007602600	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE9 # 7 – 39	
Y CELULAR	3147787164	
CORREO ELECTRONICO	danielapayares21@gmail.com	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	CALDAS	VILLAMARIA

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO JURIDICO 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

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVCIOS	**No**	CONTRATO:235 CDP:313 RP.663

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$4´000.000.oo	CUATRO MILLONES DE PESOS MTCE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	3147787164			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIPLATA			

NOMBRE Daniela Payares C.

CC 1007602600

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

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

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaría - 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. :	3
FECHA:	31/08/2025
CONTRATO №:	235
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO JURIDICO 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 Nº 615 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
CONTRATISTA:	DANIELA PAYARES CACERES
SUPERVISOR:	ALBA MARIELA MORENO JAGUA
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	6 MESES Y 7 DIAS
FECHA DE INICIO:	24 DE JUNIO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2025
PERIODO EVALUADO:	01 AL 31 DE AGOSTO
VALOR DEL CONTRATO:	$24.933.333
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALESMENSUALES 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	Prestar el apoyo jurídico en los temas que se requieren por parte EBS.	El contratista asistió a reuniones con la territorial, ministerio, coordinadora de EBS donde se habló de la ejecución y buen manejo del recurso.
2	Apoyar jurídicamente las diferentes etapas pre contractual y pos contractual que le requiera el desarrollo de los EBS.	El contratista prestó el apoyo a los diferentes contratistas con base a los documentos habilitantes de la lista de chequeo en los diferentes antes de control, brinde acompañamiento en la etapa precontractual. Este proceso se realizó con cada uno de los contratistas que hacen parte de Equipos Básicos en Salud.
3	Apoya jurídicamente los diferentes procesos y procedimientos relacionados con EBS	El contratista proyecto las minutas contractuales, estudios previos de cada uno de los profesionales, apoyo a la gestion documental de EQUIPOS BASICOS EN SALUD, se realizo contrato a los profesionales de la salud como medicos, auxiliares de enfermeria, psicologos, enfermeras, gestores comunitarios y contratos de suministros tales como papeleria, transporte y equipos biomedicos.
4	Apoyar jurídicamente la proyección y/o revisión de los diferentes actos administrativos que le requiera los EBS	El contratista a la fecha no se han realizado actos administrativos relacionados con EBS

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

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
7978833734	$826. 400.oo	JULIO

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
1	$ 933.337.oo	$ 20'000. 000.oo
2	$ 4'000. 000.oo	$ 16'000. 000.oo
3	$ 4'000.000.oo	$ 12'000.000.oo

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 235 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor de la señora **DANIELA PAYARES CACERES** identificada con la Cédula de Ciudadanía 1007802600 por valor de **CUATRO MILLONES PESOS** M/L ($ 4'000. 000.oo)

Dr. Carlos Alberto Narvaez T
Gerente General
C.C. 10 269 029
RM 15143
Universidad de Caldas

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
C.C.34000632
Supervisor.

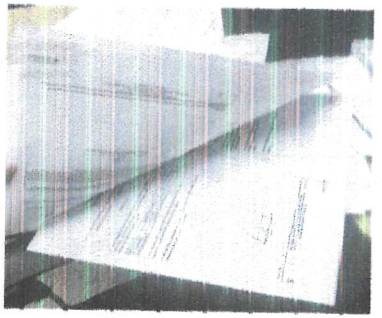
Daniela Payares Cáceres
C.C. 1007802600
Contratista.

www.hospitalvillamaria.com
HOSPITAL SAN ANTONIO NIT: 890.806.944-4 Villamaría Caldas
Carrera 6ª # 5-68 Tel: (606) 8778010 - 8778026 - 8778028

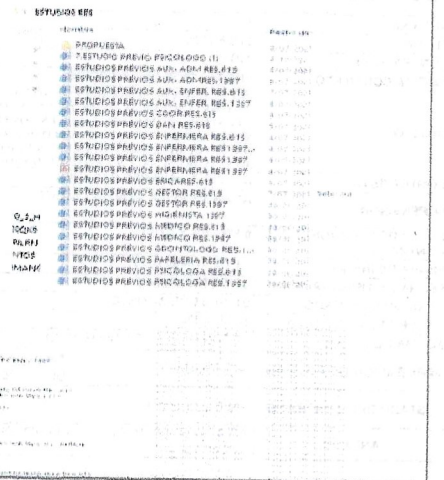
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Página: 1

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO TRES

CONTRATO N. 238 de 2025
Vigencia: 24 JUNIO al 31 de DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Daniela Payares Cáceres
PERIODO: 01 al 31 de AGOSTO 2025
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO JURIDICO 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° 616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 DEL MINSTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Prestar el apoyo jurídico en los temas que se requieran por parte EBS.	Asistí a reuniones con la territorial, ministerio, coordinadora de EBS donde se trabló de la ejecución y buen manejo del recurso.
2	Apoyar jurídicamente las diferentes etapas pre contractual y pos contractual que la requiera el desarrollo de los EBS.	Presté el apoyo a los diferentes contratistas con base a los documentos habilitantes de la lista de chequeo en los diferentes antes de control, brinde acompañamiento en la etapa precontractual. Este proceso se realizó con cada uno de los contratistas que hacen parte de Equipos Básicos en Salud. 

	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

3	Apoya jurídicamente los diferentes procesos y procedimientos relacionados con EBS	Realice las minutas contractuales, estudios previos de cada uno de los profesionales, apoyo a la gestion que hace parte de EQUIPOS BASICOS EN SALUD. Se realizo contrato a los profesionales, de la salud como medicos, auxiliares de enfermeria, psicologos, enfermeras, gestores comunitarios y contratos de suministros tales como papelería, transporte y equipos biomedicos. 
4	Apoyar jurídicamente la proyección y/o revisión de los diferentes actos administrativos que le requiera las EBS	a la fecha no se han realizado actos administrativos relacionados con EBS

Daniela Payares C.

DANIELA PAYARES CACERES
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 1007802000

Alba Mariela Moreno
SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007802600
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA PAVARES CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 11 06 ESQUINA	TELÉFONO:	8571716
TIPO APORTANTE:	02- INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÓN CO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79781337734	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1674510100

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25 14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 427,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427,400	$ 0	$ 427,400
SUBTOTALES:										$ 427,400	$ 0	$ 427,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 333,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 333,900	$ 0	$ 0	$ 333,900
SUBTOTALES:													$ 333,900	$ 0	$ 0	$ 333,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 65,100	$ 65,100	$ 0	$ 0	$ 65,100
SUBTOTALES:									$ 65,100	$ 0	$ 0	$ 65,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																									FSP																						DCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 1007802600	PAVARES CACERES DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2,671,200			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,671,200	$ 427,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 427,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,671,200	$ 333,900	$ 0	$ 333,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,671,200	1007802600	$ 65,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 826,400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007802600
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DANIELA PAYARES CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 11 66 ESQUINA	TELÉFONO:	8571718
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7978833734	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1674510100	

NOVEDADES															
ING	RET	TDF	TAF	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25 14	25 14 COLPENSIONES	1	$ 427.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 427.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 333.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 333.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 65.100
		SUBTOTAL:	1	$ 65.100

VALOR SIN MORA:	**$ 826.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 826.400**