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

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	Código: FO-AA-610-18 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

ACTA No.:	3
FECHA:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO Nº:	249
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADISTICA, EN APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS.
CONTRATISTA:	CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
SUPERVISOR:	ALBA MARINA MORENO JAGUA
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:	3 MESES
FECHA DE INICIO:	1 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PERIODO EVALUADO:	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	5.253.000
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	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	El contratista ejecuto en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	El contratista ejecuto cada uno de los reportes del COVE del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
3	Elaborar planillas de certificados de defunción y de nacido vivo para reportar en el RUAF del Ministerio de Protección Social, cumpliendo los procedimientos establecidos para tal fin.	El contratista ejecuto cada uno de los reportes de las actividades RUAF del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
4	Evaluar permanentemente la Calidad y eficiencia de su sección y proponer alternativas para el mejoramiento continuo de la misma.	El contratista ejecuta de manera continua la organización efectiva del archivo de Historias Clínicas para su reclasificación y baja de Historias obsoletas. También se realizan de forma oportuna las encuestas de experiencia de la atención en equipo con el SIAU

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

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
5	Diseñar y aplicar modelos o técnicas estadísticas para la recolección, tabulación e interpretación cualitativa y cuantitativa de la información generada tanto en la prestación del servicio en salud como la gestión administrativa propia de su área.	El contratista proporciona al área de Calidad los informes mensuales relacionados con días de Estancia (Porcentaje ocupacional, giro de cama, promedio de estancia, total pacientes, egresos, remisiones, muertes intrahospitalarias).
6	Presentar la información estadística solicitada por las diferentes áreas de la institución y/o por las demás entidades de vigilancia y control que la soliciten, cumpliendo los requisitos de oportunidad y veracidad.	El contratista ejecuto en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información Estadística a las entidades de control que las soliciten.
7	Formar parte de los comités en los que la Gerencia determine su participación y en especial del comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica.	El contratista ejecuto en el acta de supervisión el 100% de esta actividad, reportando participación en el comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica para el último mes.
8	Velar por el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades. Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes. Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.	El contratista ejecuto en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información de fichas epidemiológicas de cada semana en el último mes. Mensualmente se reportan informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas. El Contratista ejecuto todos los requerimientos pertinentes y se registran en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.
9	Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes.	Mensualmente el Contratista, reporta informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas.
10	Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.	El Contratista ejecuto todos los requerimientos pertinentes y se registran en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.
11	Realizar los trámites relativos a los ingresos, egresos de pacientes, asignación de camas y resumir el Censo diario.	El Contratista hace registro organizado de Censo Hospitalario, para reportar información a Calidad, gerencia, control interno y coordinación médica; según los ingresos y egresos diarios de Hospitalización.
12	Realizar los procesos diarios de apertura diaria de Historias Clínicas, control de entrada y salida de Historias Clínicas para los servicios de Hospitalización, consulta de Medicina General, Urgencias, Odontología, Consulta externa y demás servicios.	El Contratista aplica efectivamente, el Protocolo de Manejo de Historias Clínicas.
13	Realizar las gestiones pertinentes para garantizar el suministro oportuno tanto de los formularios, como de los documentos de información estadística, necesarios para cumplir con las funciones y responsabilidades del cargo.	El contratista custodia en sus funciones diarias, consentimientos informados y formatos de hechos Vitales que permitan un oportuno reporte de la información tanto al Hospital, como a la secretaría de Salud Municipal y a la dirección Territorial de Caldas.
14	Responder por el inventario de los Bienes que se encuentran a cargo y cuidar por su buen uso y mantenimiento	El contratista cuida los elementos entregados para realizar su actividad Estadística al 100%.
15	Guardar discreción y reserva de la información que se maneja en la oficina a cargo.	El contratista firma cláusula de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato.

www.hospitalvillamaria.com
HOSPITAL SAN ANTONIO NIT. 890.801.993-4 Villamaría Caldas
Carrera 6ª # 48 Tel. (606) 8781001 – 8781004 – 8781818

16	Participar activamente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad de la entidad.	El contratista desarrolla en la mesa de trabajo con la oficina de habilitación en el Hospital San Antonio de Villamaría.
17	Efectuar la supervisión de las competencias de comportamiento del desempeño a todo el personal a cargo.	El contratista revisa que todas las funciones propias del auxiliar de Estadística se cumplan, con los parámetros de oportunidad, responsabilidad y trabajo efectivo en la misión encomendada.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
4607291442	$449.100	JUNIO/2025
4609820990	$449.100	JULIO/2025
4615292598	$449.100	AGOSTO/2025

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
001	$1.751.000	$3.502.000
002	$1.751.000	$1.751.000
003	$1.751.000	-0-

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 249 de 2025 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor del Señor CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA, identificada con la Cédula de Ciudadanía N°75.067.837 el valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M.L.C. ($ 1.751. 000.oo).

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
C.C. 34.000.677
Supervisor

CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
C.C. 75.067.837
Contratista.

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS	Código: FO-AA-510-19
		Fecha: 22-06-2023
	SERVICIOS JURÍDICOS	Versión: 01
		Páginas: 1
	INFORME DE ACTIVIDADES	

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO TRES

CONTRATO N. 249 de 2025 Vigencia: 01 de Julio de 2025 al 30 de Septiembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
PERIODO: Informe comprendido desde el 1 al 30 del mes de Septiembre de 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO COORDINADOR DE ESTADISTICA, EN APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS.

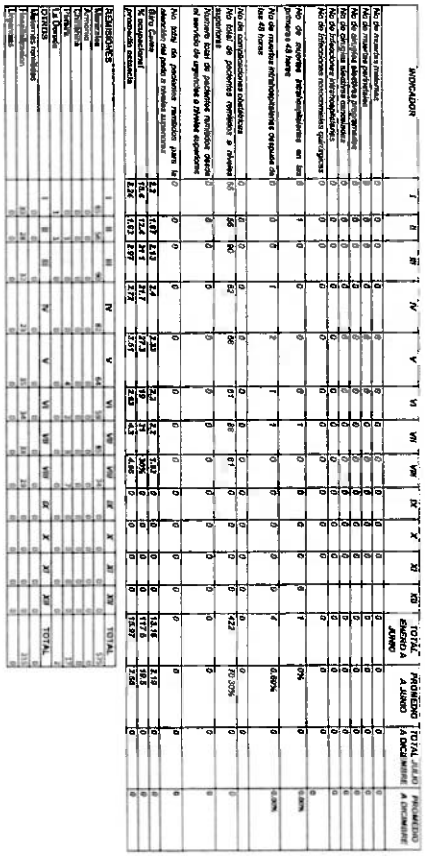
Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	Ejecuté cada uno de los reportes del COVE del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
3	Elaborar planillas de certificados de defunción y de nacido vivo para reportar en el RUAF del Ministerio de Protección Social, cumpliendo los procedimientos establecidos para tal fin.	Ejecuté cada uno de los reportes de las actividades RUAF del 1 al 30 de Septiembre de 2025.
4	Evaluar permanentemente la Calidad y eficiencia de su sección y proponer alternativas para el mejoramiento continuo de la misma.	Ejecuté de manera continua la organización efectiva del archivo de Historias Clínicas para su reclasificación y baja de Historias obsoletas. También se realizaron de forma oportuna las encuestas de experiencia de la atención en equipo con el SIAU.
5	Diseñar y aplicar modelos o técnicas estadísticas para la recolección, tabulación e interpretación cualitativa y cuantitativa de la información generada tanto en la prestación del servicio en salud como la gestión administrativa propia de su área.	Proporcioné al área de Calidad los informes mensuales relacionados con días de Estancia (Porcentaje ocupacional, giro de cama, promedio de estancia, total pacientes, egresos, remisiones, muertes intrahospitalarias).
6	Presentar la información estadística solicitada por las diferentes áreas de la institución y/o por las demás entidades de vigilancia y control que la soliciten, cumpliendo los requisitos de oportunidad y veracidad.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información Estadística a las entidades de control que las solicitaron.
7	Formar parte de los comités en los que la Gerencia determine su participación y en especial del comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad, reportando participación en el comité de Historias Clínicas y Vigilancia Epidemiológica para el último mes.
8	Velar por el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando la información de fichas epidemiológicas de cada semana en el último mes.
9	Colaborar en la determinación de Normas para el mantenimiento de las historias Clínicas, análisis cuantitativo y resúmenes.	Mensualmente reporto informes de Calidad con los datos y mejoramiento continuo de las Historias al jefe de Calidad y Comité de Historias Clínicas.

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

10	Dar respuestas a oficios con solicitud de resumen de historias y/o certificaciones consignadas en los requisitos médicos hospitalarios, cumpliendo con los requisitos de oportunidad y claridad en las respuestas dadas.	Ejecuté todos los requerimientos pertinentes que posteriormente se registraron en la Carpeta de Solicitud Autorizada de Historias Clínicas.
11	Realizar los trámites relativos a los ingresos, egresos de pacientes, asignación de camas y resumir el Censo diario.	Se hizo registro organizado de Censo Hospitalario, para reportar información a Calidad, gerencia, control interno y coordinación médica; según los ingresos y egresos diarios de Hospitalización.
12	Realizar los procesos diarios de apertura diaria de Historias Clínicas, control de entrada y salida de Historias Clínicas para los servicios de Hospitalización, consulta de Medicina General, Urgencias, Odontología, Consulta externa y demás servicios.	Se aplicó el Protocolo de Manejo de Historias Clínicas.
13	Realizar las gestiones pertinentes para garantizar el suministro oportuno tanto de los formularios, como de los documentos de información estadística, necesarios para cumplir con las funciones y responsabilidades del cargo.	Ejecuté la custodia en sus funciones diarias, consentimientos informados y formatos de hechos Vitales que permiten un oportuno reporte de la información tanto al Hospital, como a la secretaría de Salud Municipal y a la dirección Territorial de Caldas.
14	Responder por el inventario de los Bienes que se encuentran a cargo y cuidar por su buen uso y mantenimiento.	Cuidé los elementos entregados para realizar las actividades Estadísticas al 100%.
15	Guardar discreción y reserva de la información que se maneja en la oficina a cargo.	Firmé cláusula de confidencialidad, consignada en la firma mensual de su contrato.
16	Participar activamente en el desarrollo del sistema de gestión de Calidad de la entidad.	Desarrollé en la mesa de trabajo con el jefe de Calidad, las diferentes actividades propias del sistema de habilitación en el Hospital San Antonio de Villamaría.
17	Efectuar la supervisión de las competencias de comportamiento del desempeño a todo el personal a cargo.	Revisé que todas las funciones propias del auxiliar de Estadística se cumplieran, con los parámetros de oportunidad, responsabilidad y trabajo efectivo en la misión encomendada.

CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 75.067.837

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C: 34.000.677



ESTANCIA HOSPITALARIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLANUEVA CALDAS E.S.E.

Nº	DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	Nº ESTANCIAS	NUMERO AUTORIZACION	EPS	VLOR POR TOTAL DE	TOTAL DE VLOR DE LAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

DIAS DE ESTANCIA SUBSIDIO	217
DIAS DE ESTANCIA ADMISIONES	1
TOTAL DIAS DE ESTANCIA	218
UNIDAD DIAS SUBSIDIO	21
UNIDAD DIAS REMISORIOS	1
TOTAL FACTURAS	22
PROMEDIO ESTANCIA	9,91
DIAS CAMA	1,45
% OCUPACIONAL	81%

INDICADO	15
LICENCIA	72

REGISTRO DE OCURRENCIA DE HECHOS VITALES



MUNICIPIO: VILLAMARIA
INSTITUCION: HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA
AÑO: 2,025

MES DE OCURRENCIA	DEFUNCIONES ATENDIDAS EN LA INSTITUCIÓN			PARTOS	
	DEFUNCIONES NO FETALES (Incluir los usuarios fallecidos en casa que fueron certificados por la IPS)	DEFUNCIONES POR CAUSA EXTERNA certificadas por Medicina Legal	DEFUNCIONES FETALES (Lagrados obstetricos)	SIMPLE	MÚLTIPLE (cuantos nacidos vivos?)
Ene	8	1	0	0	0
Feb	6	0	0	0	0
Mar	4	0	0	0	0
Abr	8	0	0	0	0
May	5	0	0	0	0
Jun	6	0	0	0	0
Jul	8	0	0	0	0
Ago	4	1	0	1	0
Sep					
Oct					
Nov					
Dic					
Totales	49	2	0	1	0

Nota: La fuente de la información para el diligenciamiento correcto de la planilla proviene de los LIBROS DE CONTROL DE DEFUNCIONES Y NACIMIENTOS DE LA IPS

Favor enviar la plantilla actualizada con el consolidado mensual para los hechos ocurridos en el 2021 en adelante, durante los 5 primeros días.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
ACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75067837
ÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
PIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
	CARREA 2 A 11 16	TELÉFONO:	8770984
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ENTACIÓN:	ÚNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
N:	**4615292598**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
IÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
IAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
E PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/09/09	0	$ 0	$ 449.100
2025/09/10	1	$ 600	$ 449.700
2025/09/11	2	$ 800	$ 449.900
2025/09/12	3	$ 1.100	$ 450.200
2025/09/15	6	$ 1.900	$ 451.000
2025/09/16	7	$ 2.200	$ 451.300

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000857022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 449.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75087837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 A 11 16	TELÉFONO:	8770864
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			481529259	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/29	NUMERO AUTORIZACIÓN.			9893814322

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS015	EPS015 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 8.800	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:			$ 8.800	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

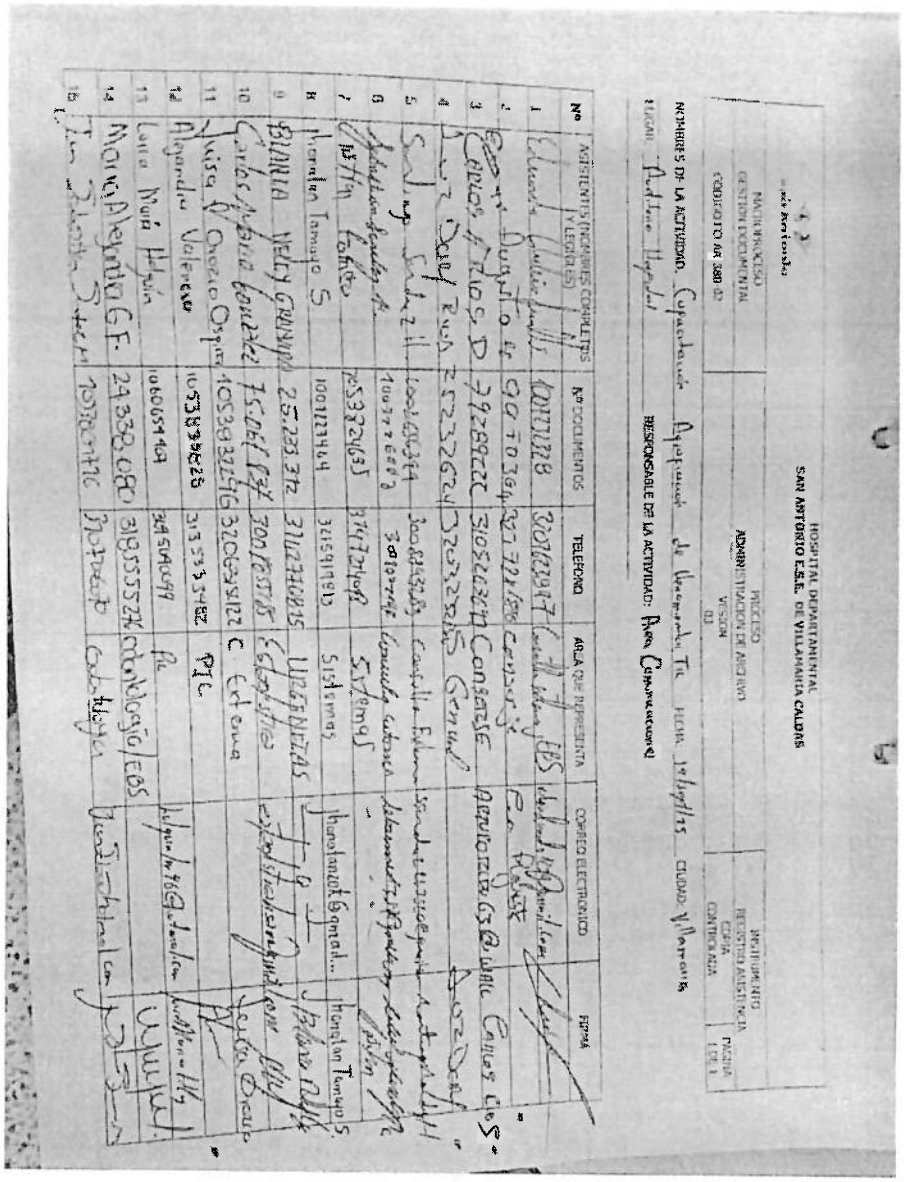
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ENS EXO	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ENS EXO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ENS EXO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 75087837	GONZALEZ PUERTA CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 75087837	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.100

Planilla Pagada

Tú
Hoy a la(s) 3:36 p. m.

Tú
Hoy a la(s) 3:36 p. m.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO E.S.E. DE VILLAHERMOSA CALDAS

PROCESO: ADMINISTRACION DE ARCHIVO
VERSION: 01

REGISTRO ASISTENCIA
CAPACITACION

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Capacitación Aplicación de Herramienta TIC FECHA: 17/09/25 CIUDAD: Villamaria

LUGAR: Auditorio Hospital RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Ruben Cano Hernandez

No	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES)	No DOCUMENTOS	TELEFONO	AREA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Eduardo Gonzalez Ramirez	10117128	3207239477	EBS		
2						
3	Edwin Duque Toro	1053796432	3217227856	Contratista		
4	Carlos Andres Rios Duque	1053822222	3105622824	Contratista	ARCHIVOTERRIOS@HOTMAIL.COM	
5	Sandy Julieth Ruiz Zuluaga	1053822624	3206228265	Gestion		
6	Sebastian Gonzalez Ramirez	1004776662	3004853879	Contratista		
7	Brayan Tabares	1053824963	3147124967	Sistemas		
8						
9	Brandon Tamayo S.	1001113464	3135911960	Sistemas	jhonstanzo@gmail...	
10	BLANCA NELLY GRANADA GONZALEZ	25.233.376	3117340815	UNIDENTIFICADA		
11	Carlos Andres Gonzalez Rios	1053822624	3206228265	Estadistica		
12	Luisa Fernanda Orozco Ospina	1053832624	3135935482	C. Externa		
13	Alejandra Valencia	1053859699	3145040099	PIC		
14	Luisa Maria Hoyos	1060059468				
15	MONICA ALEJANDRA G.F.	24330.080	3183555524	Contratista	EBS	
	Juan Sebastian Ortega	1053824716	3207239477	Contratista		