

 HOSPITAL "SAN RAFAEL" E.S.E. EL CERRILLO VALLE	MACROPROCESO: Apoyo.	Código: GFCO-FP-001
	PROCESO: Gestión Financiera.	Versión: 001
	SUBPROCESO: Contabilidad.	
	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO Y FACTURAS PROVEEDORES	Fecha: 03/31/2011 Página 1 de 1

FECHA: JULIO/ 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA: YENY PATRICIA SARASTI CABRERA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLASE: Contrato ☒ Convenio ☐ Ninguno ☐ No. ☐

CLASE DE DOCUMENTO:

Factura ☐ Cuenta de Cobro ☒ No ☐ N° 02

Valor: \$ 2.200.000

NO	DESCRIPCIÓN	Cumple	No cumple	No Aplica	Nombre del Funcionario que realizo la actividad
1	Factura o cuenta de cobro original	✓			
2	Fotocopia Cedula de Ciudadanía (Solo si no se tiene contrato)	✓			
3	Fotocopia del RUT (Solo si no se tiene contrato)	NA			
4	Pago de la seguridad social del mes a cobrar.	✓			
5	Vinculación a seguridad social (Salud, Riesgo Profesionales) y pago de parafiscales del mes en que se realiza el cobro (para el caso en que sea persona jurídica y que tengan uno o más trabajadores realizando actividades dentro del hospital)	NA			
6	Informe detallado de las actividades (si es contrato el informe deberá estar firmado y con visto bueno del interventor)	✓			
7	Registro de radicación	✓			
8	Disponibilidad, registró presupuestal y orden de gastos firmados por Subgerente administrativo y Gerente	✓			
9	Registro de causación en la cuenta y centro de costos correspondientes.				

	Radicado No: RDI-2025-4-40-1644	
	Fecha Recibido GD: 2025-07-30 09:56:56	
Nombre del Remitente: YENY PATRICIA SARASTI CABRERA		
Nombre del Destinatario: MURCIA ACOSTA SANDOR		
Subdependencia: TALENTO HUMANO		
Funcionario GD: ANGELICA GRATERCL		
Número de Folio: SOPORTES		

CUENTA DE COBRO No. 2

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
NIT. 891.380.103-2

DEBE A:
Yeny Patricia Sarasti Cabrera
CC 1114832782

LA SUMA DE:
\$2.200.000
DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de: Pago Cuota No. DOS (02) al contrato N° 111-08-02-382-2025
DEL 04 DE JUNIO DEL 2025 Prestación de servicios de apoyo a la gestión como
auxiliar administrativo en las labores que se llevaron a cabo durante el mes de
Julio del 2025

Se firma en Cerrito en el mes de julio Del 2025

YenypatriciaSarastiC.
Yeny Patricia Sarasti Cabrera
CC 1114832782
Cel. 3165453872
Entidad Bancaria: NEQUI
N° de cuenta: 3165453872

 HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NTT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte PROCESO: Gestión Administrativa y Logística. SUBPROCESO: Talento Humano	Código: GATH-FO-025
		Versión: 000
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Fecha: 25/02/2022
		Página 4 de 4

Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe parcial):
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO de los servicios prestados pactados en el contrato No 111-08-02-382-2025
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

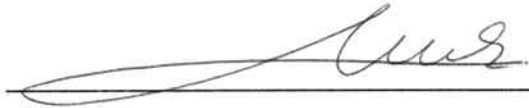
Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe parcial):
Que el Contratista YENY PATRICIA SARASTI CABRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.114.832.782 De EL CERRITO (valle), vinculado al SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 111-08-02-382-2025, durante el tiempo comprendido entre el 01 al 30 de Julio del 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esta oficina.

OBSERVACIONES AL INFORME:
El presente informe corresponde a la cuota N. °02 por valor de \$ 2.200.000 según lo estipula el contrato No 111-08-02-382-2025 por valor de \$ 4.400.000, que fue firmado el 04 de Junio del 2025.

CONCLUSION:

Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota No. 02

Para constancia de lo anterior se firma en Cerrito Valle, en el mes de JULIO del 2025.



SANDOR MURCIA ACOSTA
Supervisor

 HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte PROCESO: Gestión Administrativa y Logística. SUBPROCESO: Talento Humano	Código: GATH-FO-025
		Versión: 000
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Fecha: 25/02/2022
		Página 3 de 4

5 Atender al público de manera presencial y telefónica, orientarlos y suministrarles la información que requieran, acorde con las actividades de cada área y proceso.	Brindó atención a los pacientes que solicitan atención de urgencias, y también informó cuando un paciente se encuentra aceptado en la entidad, dando de esta forma Soporte a las enfermeras.
6 Brindar apoyo en la organización del archivo de acuerdo a la normatividad vigente y tablas de retención documental.	La contratista escaneo y organizo archivo digital de documentos de identidad extranjeros.
7 Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión a través de las redes sociales	Apoyó la divulgación de información sobre actividades realizadas por la entidad por medio de Facebook
8 Sin perjuicio de la autonomía administrativa del Contratista, participar en las reuniones que sean solicitadas	Participó en la capacitación virtual de fiebre amarilla, y virtual de riesgo de riesgo público.
9 Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE. b) participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de Gestión de Calidad	Se adhirió a los sistemas de gestión de calidad del contratante.
10 Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato	Este mes no le fueron asignadas actividades extras

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si X	NO__
CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRATUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	Sí X	NO__
Observaciones		

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte PROCESO: Gestión Administrativa y Logística. SUBPROCESO: Talento Humano	Código: GATH-FO-025
		Versión: 000
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Fecha: 25/02/2022
		Página 1 de 4

INFORME PARCIAL <u> X </u> <u> </u>		INFORME FINAL <u> </u>	
Cuota Número: 02			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDOR MURCIA		
DOCUMENTO IDENTIFICACION	16.863.510		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YENY PATRICIA SARASTI CABRERA		
IDENTIFICACION CONTRATISTA	1.114.832.782		
ENTIDAD /CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA CASTRO NARANJO		
DOCUMENTO IDENTIFICACION.	24.584.817		
CONTRATO No.	111-08-02-382-2025		
FECHA CONTRATO.	Día: 04	Mes: 06	Año: 2025
FECHA DE INICIO.	Día: 04	Mes:06	Año: 2025
DURACION DEL CONTRATO	Día:31	Mes: 07	Año: 2025
CDP N°	2025.0001124 De 04 JUNIO 2025		RP 2025.0001350
Suspensión (Cuando aplique)	Cesión (Cuando aplique):	Otrosí (Cuando aplique):	
Fecha inicio de la suspensión:	Fecha inicio de la cesión:	Fecha inicio del Otro sí:	
Fecha final de la suspensión	Fecha final de la cesión:	Fecha final del Otrosí:	
Terminación anticipada (Cuando aplique):			
Observaciones al informe jurídico:			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	\$ \$4.400.000		
ADICIÓN (RECURSOS):	\$ 0		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL (corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 2.200.000		
VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 2.200.000		

 HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 2 de 4

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES		Si X	NO ____
Observaciones al informe contable y financiero:			
Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de JULIO de 2025 así:			
Obligación		Datos Certificación o Planilla de Pago	
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales		No. Planilla: 7976197441 Período de JULIO del 2025	
Observaciones:			
INFORME TÉCNICO			
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA			
No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades	
1	Recopilar y clasificar la información necesaria para el desarrollo de cada proceso asignado	Verificó el estado activo de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias en las plataformas correspondientes de las eps, ingresando tipo y numero de documento, con el fin de conocer el estado de la afiliación	
2	Brindar apoyo en la elaboración de la facturación del proceso asignado, cuando le sea requerido	Realizó facturas diarias, en las cuales se evidenciaron los servicios brindados al paciente en el área de urgencias y dio las salidas con documentación entregada al paciente con formula, incapacidad e historia clínica.	
3	Realizar informes requeridos en los tiempos establecidos de acuerdo al proceso y las actividades asignadas	No se le solicitó realizar esta actividad durante en este mes	
4	Elaborar y tramitar solicitudes, formularios, oficios, informes y demás documentos que se requieran en el área administrativa, de acuerdo con instrucciones recibidas.	Elaboró tramite de remisión a usuarios, realizando la respectiva solicitud a la eps a la cual se encuentran afiliados, así mismo a clínicas con las cuales tenga convenio la eps	

FECHA	JULIO del 2025		
CONTRATO	111-08-02-382-2025		
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
INICIO	04 DE JUNIO DE 2025	HASTA	31 DE JULIO DE 2025
SUPERVISOR	SANDOR MURCIA ACOSTA		

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de servicios No. 111-08-02-382-2025 Cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, labores ejecutadas durante el mes de julio del 2025

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Recopilar y clasificar la información necesaria para el desarrollo de cada proceso asignado	Verifiqué el estado activo de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias en las plataformas correspondientes de las eps, ingresando tipo y numero de documento, con el fin de conocer el estado de la afiliación ANEXO 1
2	Brindar apoyo en la elaboración de la facturación del proceso asignado, cuando le sea requerido	Realicé facturas diarias, en las cuales se evidenciaron los servicios brindados al paciente en el área de urgencias y gestione salidas con documentación entregada al paciente como formula, incapacidad e historia clínica y furips. ANEXO 2
3	Realizar informes requeridos en los tiempos establecidos de acuerdo al proceso y las actividades asignadas	No se realizó esta actividad durante este mes
4	Elaborar y tramitar solicitudes, formularios, oficios, informes y demás documentos que se requieran en el área administrativa, de acuerdo con instrucciones recibidas	Elaboré tramite de remisión a usuarios, realizando la respectiva solicitud a la eps a la cual se encuentran afiliados, así mismo a clínicas con las cuales tenga convenio la eps ANEXO 4

5	Atender al público de manera presencial y telefónica, orientarlos y suministrarles la información que requieran, acorde con las actividades de cada área y proceso	Brindé orientación a los pacientes que solicitan atención de urgencias, y también informe cuando un paciente se encuentra aceptado en la entidad, dando de esta forma soporte a las enfermeras. ANEXO 5
6	Brindar apoyo en la organización del archivo de acuerdo a la normatividad vigente y tablas de retención documental	Realicé escaneo y organice archivo digital de documentos de identidad extranjeros. ANEXO 6
7	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad aplicando la gestión a través de las redes sociales	Compartí información sobre actividades realizadas por la entidad por medio de Facebook
8	Sin perjuicio de la autonomía administrativa del CONTRATISTA, participar en las reuniones que le sean solicitadas	Este mes participe en la capacitación virtual de fiebre amarilla, y virtual de riesgo público. ANEXO 8
9	Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE. b) participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de Gestión de Calidad	Me adherí a los sistemas de gestión de calidad del contratante
10	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato	Este mes no fueron asignadas actividades extras

ANEXO 1

ANEXO 1: REGISTRO Y VALIDANDO.

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

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910

911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

938

939

940

941

942

943

944

945

946

947

948

949

950

951

952

953

954

955

956

957

958

959

960

961

962

963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

985

986

987

988

989

990

991

992

993

994

995

996

997

998

999

1000

1001

1002

1003

1004

1005

1006

1007

1008

1009

1010

1011

1012

1013

1014

1015

1016

1017

1018

1019

1020

1021

1022

1023

1024

1025

1026

1027

1028

1029

1030

1031

1032

1033

1034

1035

1036

1037

1038

1039

1040

1041

1042

1043

1044

1045

1046

1047

1048

1049

1050

1051

1052

1053

1054

1055

1056

1057

1058

1059

1060

1061

1062

1063

1064

1065

1066

1067

1068

1069

1070

1071

1072

1073

1074

1075

1076

1077

1078

1079

1080

1081

1082

1083

1084

1085

1086

1087

1088

1089

1090

1091

1092

1093

1094

1095

1096

1097

1098

1099

1100

1101

1102

1103

1104

1105

1106

1107

1108

1109

1110

1111

1112

1113

1114

1115

1116

1117

1118

1119

1120

1121

1122

1123

1124

1125

1126

1127

1128

1129

1130

1131

1132

1133

1134

1135

1136

1137

1138

1139

1140

1141

1142

1143

1144

1145

1146

1147

1148

1149

1150

1151

1152

1153

1154

1155

1156

1157

1158

1159

1160

1161

1162

1163

1164

1165

1166

1167

1168

1169

1170

1171

1172

1173

1174

1175

1176

1177

1178

1179

1180

1181

1182

1183

1184

1185

1186

1187

1188

1189

1190

1191

1192

1193

1194

1195

1196

1197

1198

1199

1200

1201

1202

1203

1204

1205

1206

1207

1208

1209

1210

1211

1212

1213

1214

1215

1216

1217

1218

1219

1220

1221

1222

1223

1224

1225

1226

1227

1228

1229

1230

1231

1232

1233

1234

1235

1236

1237

1238

1239

1240

1241

1242

1243

1244

1245

1246

1247

1248

1249

1250

1251

1252

1253

1254

1255

1256

1257

1258

1259

1260

1261

1262

1263

1264

1265

1266

1267

1268

1269

1270

1271

1272

1273

1274

1275

1276

1277

1278

1279

1280

1281

1282

1283

1284

1285

1286

1287

1288

1289

1290

1291

1292

1293

1294

1295

1296

1297

1298

1299

1300

1301

1302

1303

1304

1305

1306

1307

1308

1309

1310

1311

1312

1313

1314

1315

1316

1317

1318

1319

1320

1321

1322

1323

1324

1325

1326

1327

1328

1329

1330

1331

1332

1333

1334

1335

1336

1337

1338

1339

1340

1341

1342

1343

1344

1345

1346

1347

1348

1349

1350

1351

1352

1353

1354

1355

1356

1357

1358

1359

1360

1361

1362

1363

1364

1365

1366

1367

1368

1369

1370

1371

1372

1373

1374

1375

1376

1377

1378

1379

1380

1381

1382

1383

1384

1385

1386

1387

1388

1389

1390

1391

1392

1393

1394

1395

1396

1397

1398

1399

1400

1401

1402

1403

1404

1405

1406

1407

1408

1409

1410

1411

1412

1413

1414

1415

1416

1417

1418

1419

1420

1421

1422

1423

1424

1425

1426

1427

1428

1429

1430

1431

1432

1433

1434

1435

1436

1437

1438

1439

1440

1441

1442

1443

1444

1445

1446

1447

1448

1449

1450

1451

1452

1453

1454

1455

1456

1457

1458

1459

1460

1461

1462

146

ANEXO 2

ANEXO 2: CERRANDO FACTURA

Factura Electrónica de Venta HSR23536

Entidad: NUEVA E.P.S. (CONTRIBUTIVO)
NIT: 900156264-2
Contrato: NUEVA EPS S.A (CONTRIBUTIVO)
Dirección: AV. SAN No 21N-86
F. Ingreso: 13/07/25 00:37
F. Egreso: 13/07/25 00:00
Subprograma: NINGUNO
F. Liquidación: 13/07/2025 01:25
Profesional: Apertura SQLSimens

Paciente: SOLIS OBREGON AGRIPINA
Documento: CC 25435006
F. Nacimiento: 20/01/1982
Edad: 43 Años 5 Meses 24 Días
Sexo: F
Dirección: CARRERA 22 NO 12-28
Telefono: 3117792265
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Programa: NINGUNO

Código de Habilitación: 762460472201
Carrera 13 No. 13 - 51 - 6022565290 - EL CERRITO

Se imprimó desde el software ISASOFT el domingo, 13 de julio de 2025 a las 01:27

Página 1 de 1

CUPE: 7794e0eb67ad372802a0881ceb158fcd3ec2d4ec2aeb1b50d6f0fa0fdeb029d9d1460eda16984cd987791160007e84b7
Resolución DIAN: RESOLUCIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 18764083059703 DEL 2024-11-19 DE LA FACTURA HSR1 A LA HSR500000

SERVICIO: URGENCIAS

FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE AUTORIZACION	USUARIO QUE SOLICITA
13/07/2025	281893298	YENY SARASTI

SERVICIO: URGENCIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%COPAGO	VALOR COPAGO	VALOR TOTAL
137669	JERINGA DESECHABLE 3 ML AGUJA 21 x 1 1/2	2	1,152.00	0.00	0.00	2,304.00
19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML	1	2,143.00	0.00	0.00	2,143.00
20019105-10	DEXAMETASONA 8 MG/ML	1	3,226.00	0.00	0.00	3,226.00
895101	ELECTROCARDIOGRAMA	1	74,890.00	0.00	0.00	74,890.00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	90,003.00	0.00	0.00	90,003.00
URGENCIAS						0.00
Total Paturado:						172,566.00
Valor Copago:						0.00
Valor C.M:						0.00
Descuento Paciente:						0.00
Total Paciente:						0.00
Total Entidad:						172,566.00

El total a pagar por la Entidad es de cien setenta dos MIL quinientos sesenta Y SEIS PESOS pesos

Paciente: SOLIS OBREGON AGRIPINA
Identificación: 25435006

Facturador: YENY SARASTI

Factura electrónica de venta HSR23536

Entidad: NUEVA E.P.S. (CONTRIBUTIVO)
NIT: 900156264-2
Contrato: NUEVA EPS S.A (CONTRIBUTIVO)
Dirección: AV. SAN No 21N-86
F. Ingreso: 13/07/25 00:37
F. Egreso: 13/07/25 00:00
Subprograma: NINGUNO
F. Liquidación: 13/07/2025 01:25
Profesional: Apertura SQLSimens

Paciente: SOLIS OBREGON AGRIPINA
Documento: CC 25435006
F. Nacimiento: 20/01/1982
Edad: 43 Años 5 Meses 24 Días
Sexo: F
Dirección: CARRERA 22 NO 12-28
Telefono: 3117792265
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Programa: NINGUNO

Código de Habilitación: 762460472201
Carrera 13 No. 13 - 51 - 6022565290 - EL CERRITO

Se imprimó desde el software ISASOFT el domingo, 13 de julio de 2025 a las 01:27

Página 1 de 1

CUPE: 7794e0eb67ad372802a0881ceb158fcd3ec2d4ec2aeb1b50d6f0fa0fdeb029d9d1460eda16984cd987791160007e84b7
Resolución DIAN: RESOLUCIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 18764083059703 DEL 2024-11-19 DE LA FACTURA HSR1 A LA HSR500000

SERVICIO: URGENCIAS

FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE AUTORIZACION	USUARIO QUE SOLICITA
13/07/2025	281893298	YENY SARASTI

SERVICIO: URGENCIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%COPAGO	VALOR COPAGO	VALOR TOTAL
137669	JERINGA DESECHABLE 3 ML AGUJA 21 x 1 1/2	2	1,152.00	0.00	0.00	2,304.00
19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML	1	2,143.00	0.00	0.00	2,143.00
20019105-10	DEXAMETASONA 8 MG/ML	1	3,226.00	0.00	0.00	3,226.00
895101	ELECTROCARDIOGRAMA	1	74,890.00	0.00	0.00	74,890.00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	90,003.00	0.00	0.00	90,003.00
URGENCIAS						0.00
Total Paturado:						172,566.00
Valor Copago:						0.00
Valor C.M:						0.00
Descuento Paciente:						0.00
Total Paciente:						0.00
Total Entidad:						172,566.00

El total a pagar por la Entidad es de cien setenta dos MIL quinientos sesenta Y SEIS PESOS pesos

Paciente: SOLIS OBREGON AGRIPINA
Identificación: 25435006

Facturador: YENY SARASTI

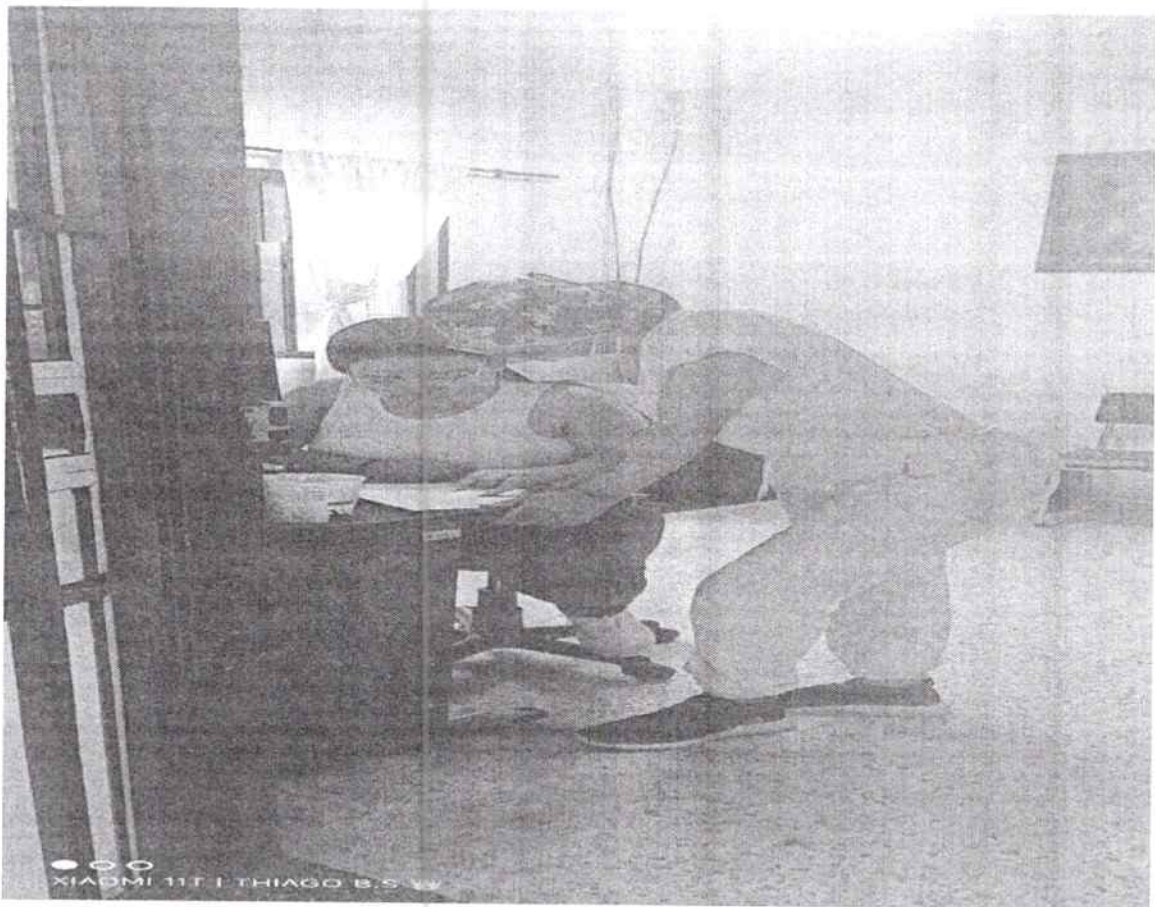
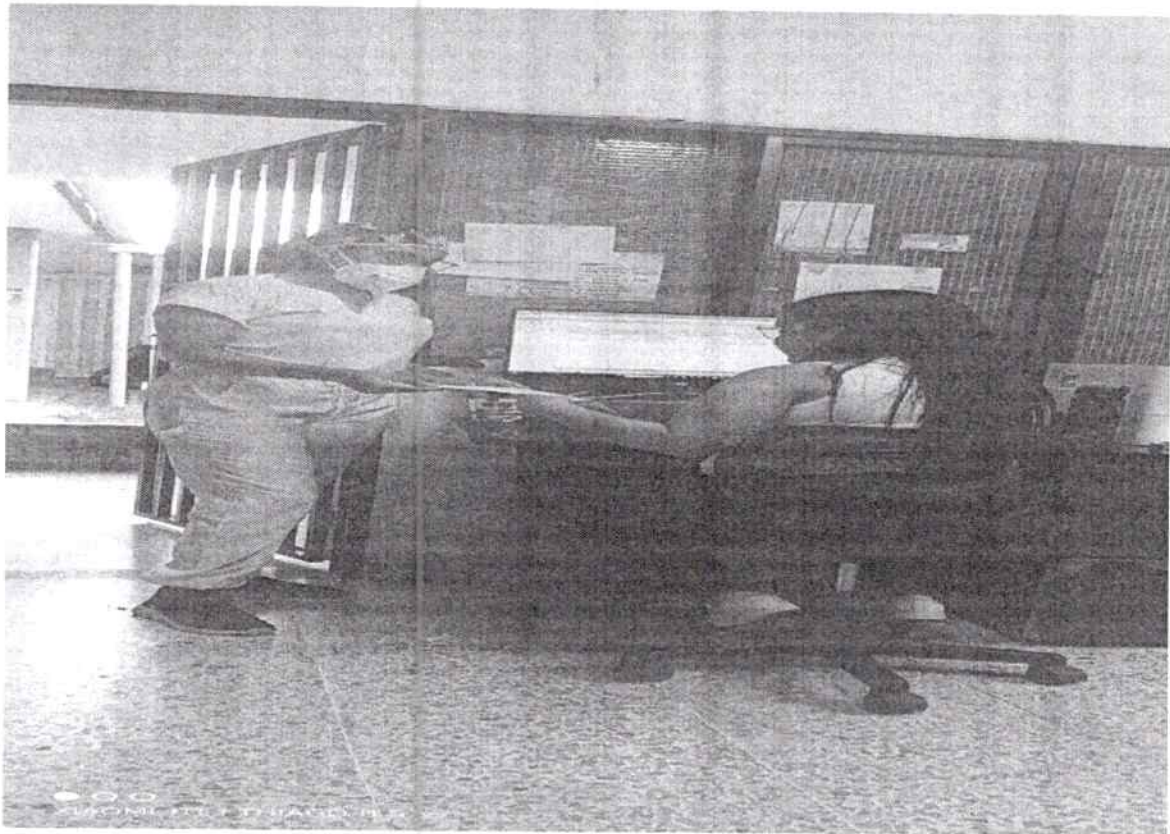
ANEXO 4

ANEXO 4: ORDEN DE REMISION Y EVOLUCION.



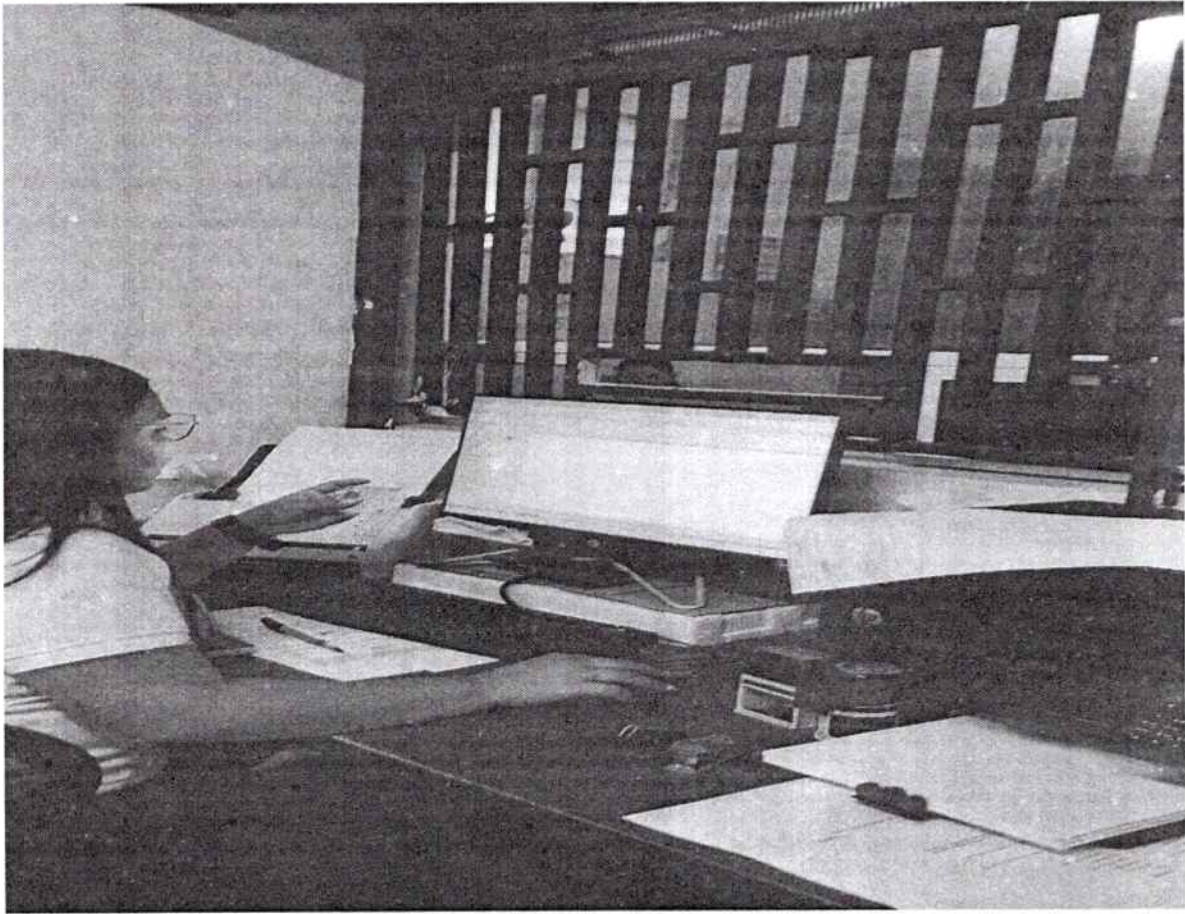
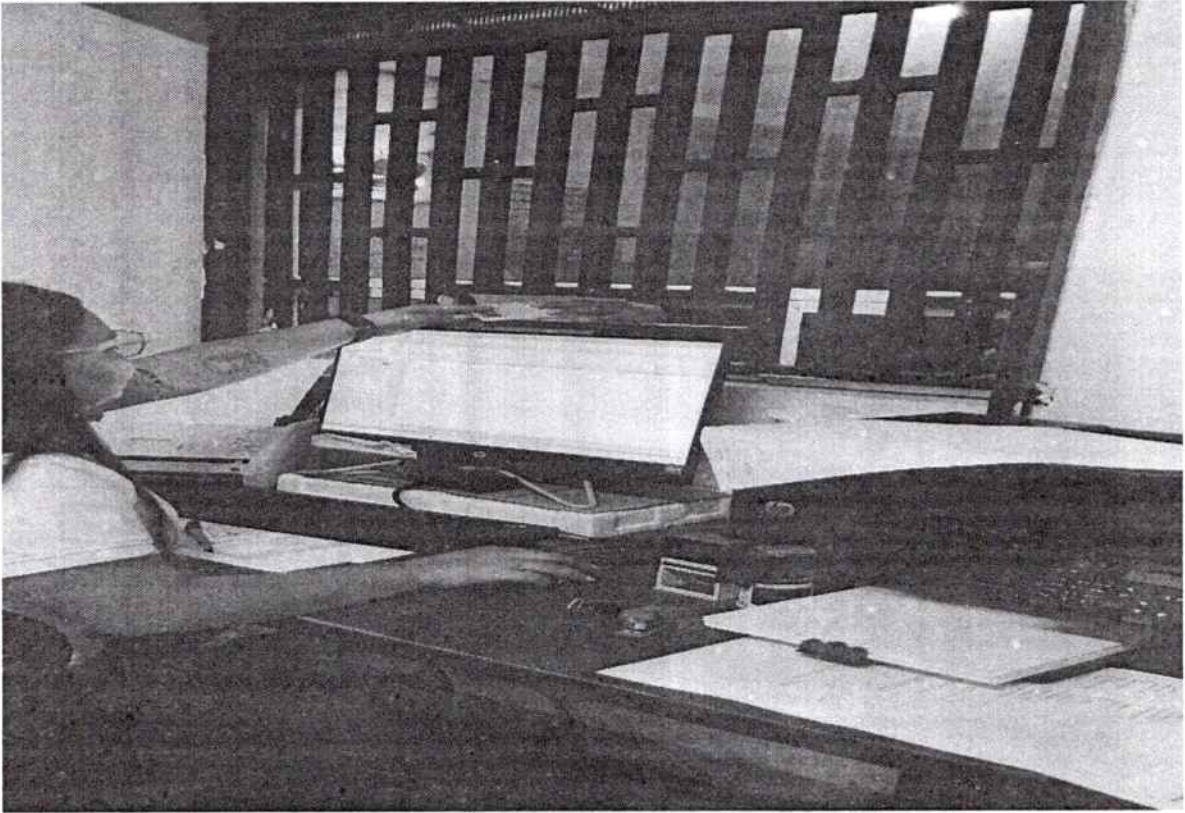
ANEXO 5

ANEXO 5:ENTREGA DE DOCUMENTOS..

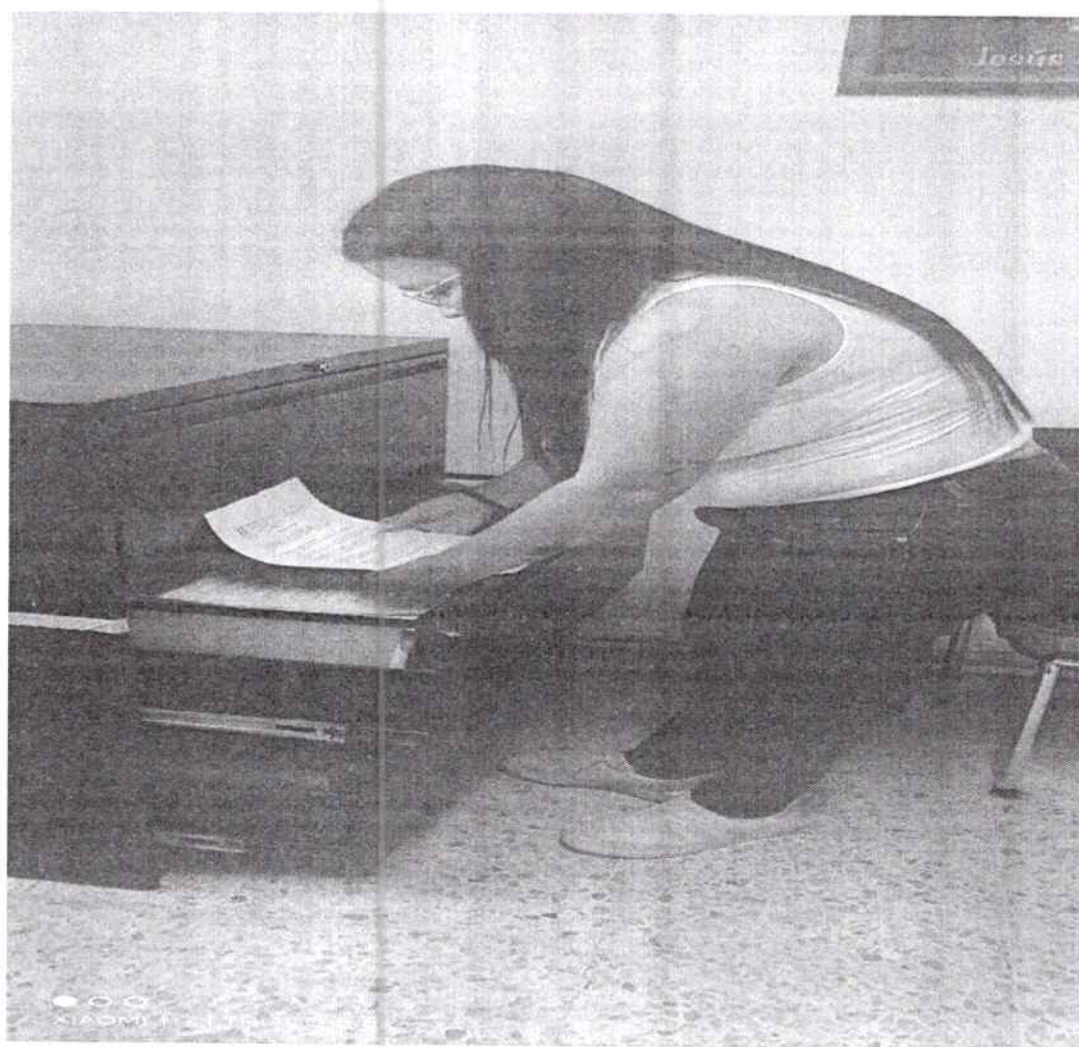
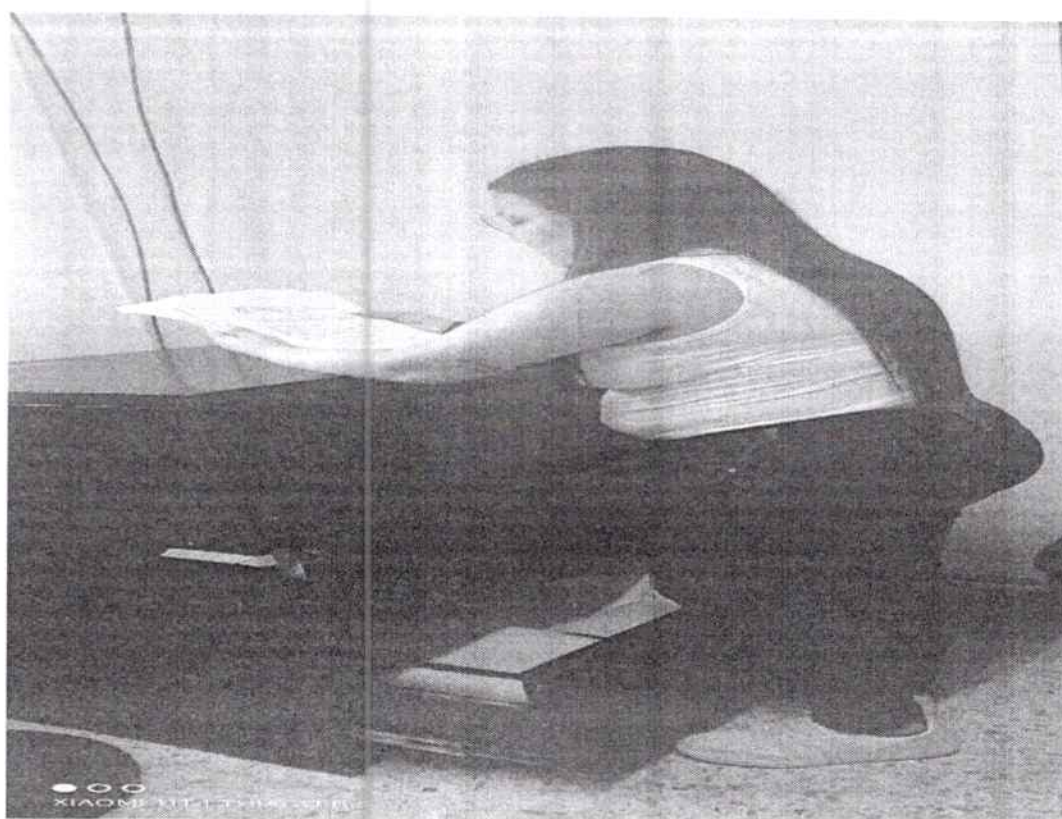


ANEXO 6

ANEXO 6: INGRESO

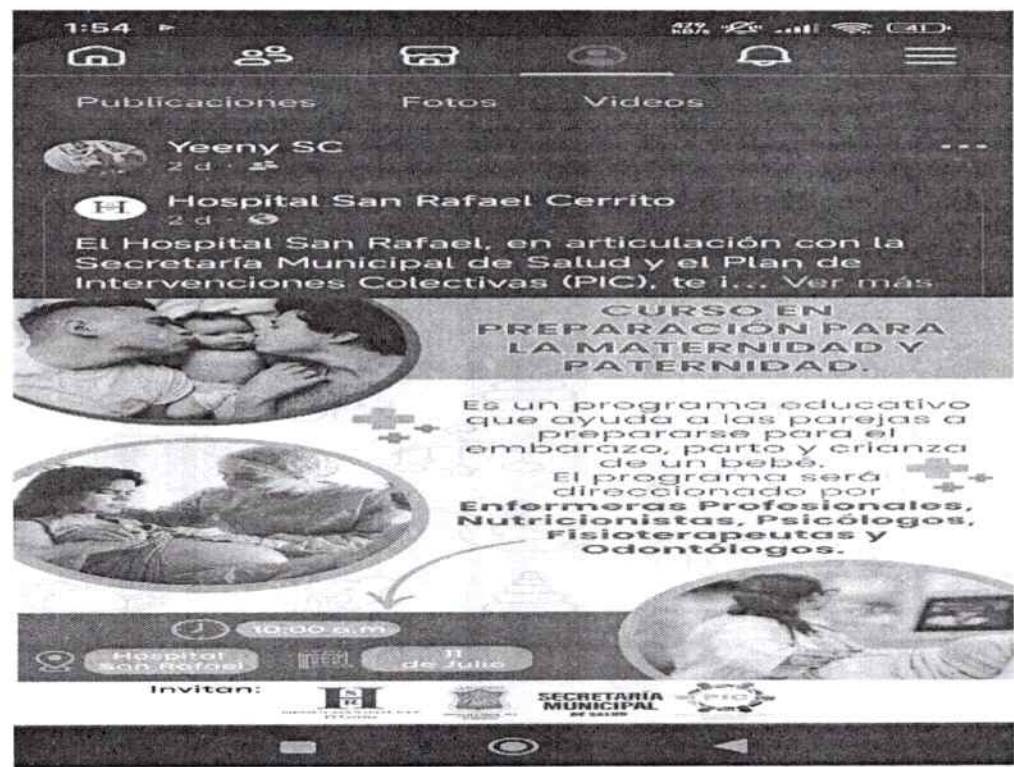


ARCHIVANDO DOCUMENTOS

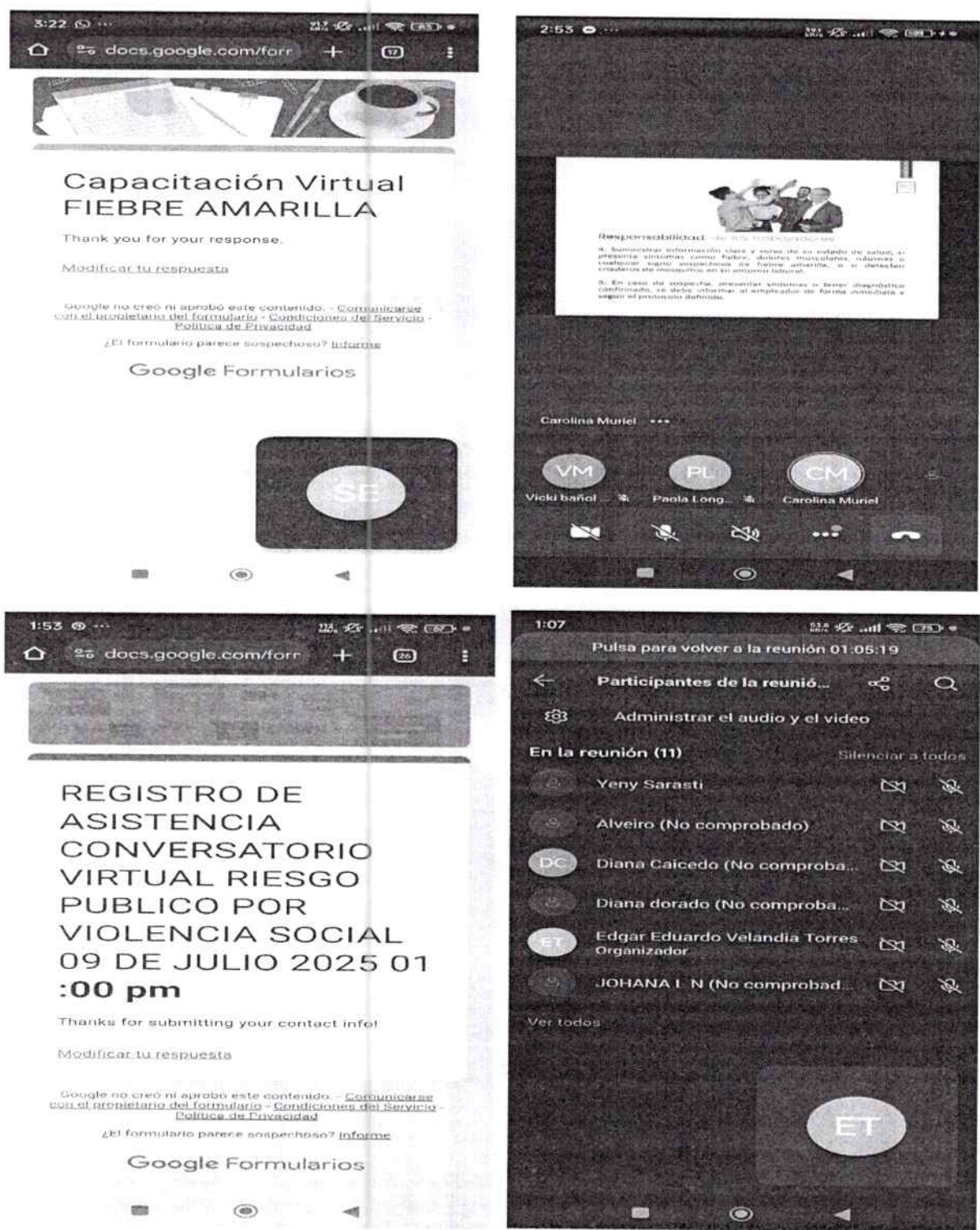


ANEXO 7

ANEXO 7: REDES SOCIALES



ANEXO 8



Yeny Patricia Sarasti c.
YENY PATRICIA SARASTI CABRERA

CC. 1.114.832.782 de El Cerrito (Valle)

Contratista



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1114832782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENY PATRICIA SARASTI CABRERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CERRITO DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 13 11 51	TELÉFONO: 3165453
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7976197441	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):	2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1636739417

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

OK ✓

DATOS GENERALES DEL AGURANTE		DATOS DEL CONTANTE	
TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA, NUMERO DE IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA, NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE COMAZON SOCIAL	YENY PATRICIA	APellidos	SARASTI CABRERA, NOEMIE
TIPO COMAZON SOCIAL	EL CENISTRO DEPARTAMENTAL	TIPO COMAZON SOCIAL	EL CENISTRO DEPARTAMENTAL
TIPO COMAZON SOCIAL	00-46DEPENDIENTE CLASE AJORANTE	TIPO COMAZON SOCIAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS SUBTIPO CONTANTE
TIPO COMAZON SOCIAL	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	TIPO COMAZON SOCIAL	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR
TIPO COMAZON SOCIAL	NO	TIPO COMAZON SOCIAL	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN
TIPO COMAZON SOCIAL	NO	TIPO COMAZON SOCIAL	NO

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
---------------	------------



Entregado por:

Recibido por:

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS

A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Yeny Patricia Sarasti Cabrera con documento de identificación No. 1114832782

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al **HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL CERRITO**, hasta el 31 de JULIO de 2025 mediante contrato por prestación de servicios No 111-08-02-382-2025 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

El cerrito, ,Julio Del 2025

Yeny Patricia Sarasti C.
Yeny Patricia Sarasti Cabrera

documento de identificación No. 1114832782