E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
villamaría · Caldas

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

ACTA No. :	1			
FECHA:	31 DE OCTUBRE DE 2025			
CONTRATO №:	497			
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	3 MESES			
FECHA DE INICIO:	1 DE OCTUBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025			
PERIODO EVALUADO:	DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 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.			

№	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 31 de Octubre 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 31 de Octubre 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 31 de Octubre 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

№	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 secretaria 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. 890.801.944-6 Villamaría Caldas
Carrera 8ª # 4-68 Tel. (968) 8270000 - 8270005 - 8270878

16	Participar activamente en el desarrollo del sistema de Calidad, las diferentes actividades propias del gestión de Calidad de la entidad.	El contratista desarrolla en la mesa de trabajo con la comité 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
4619340554	$449.100	SEPTIEMBRE/2025

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

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 497 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: 22-08-2023
	SERVICIOS JURÍDICOS	**Versión: 01**
		Páginas: 1
	INFORME DE ACTIVIDADES	

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO UNO

CONTRATO N. 497 de 2025 Vigencia: 01 de Octubre de 2025 al 31 de Diciembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS MARIO GONZÁLEZ PUERTA
PERIODO: Informe comprendido desde el 1 al 31 del mes de Octubre 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.

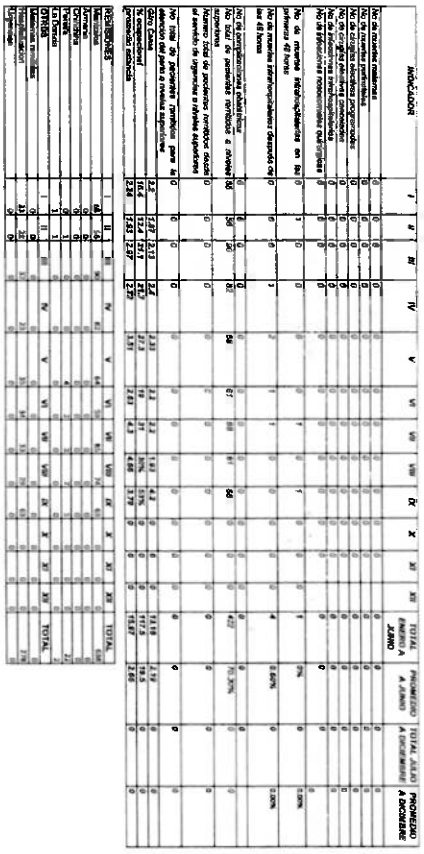
Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Realizar el Censo Diario de Pacientes.	Ejecuté en el acta de supervisión el 100% de esta actividad reportando los censos diarios de Pacientes del 1 al 31 de Octubre de 2025.
2	Ejercer constantemente vigilancia epidemiológica de los casos presentados de acuerdo con la periodicidad establecida para tal fin.	Ejecuté cada uno de los reportes del COVE del 1 al 31 de Octubre 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 31 de Octubre 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-518-19
San Antonio		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 secretaria 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 mansual 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



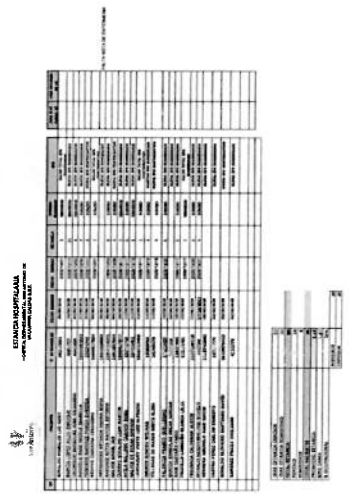
REGISTRO DE OCURRENCIA DE HECHOS VITALES

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 (Legrados 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	4	1	0	0	0
Oct					
Nov					
Dic					
Totales	53	3	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.




EFECTY LTDA
NIT. 830.131.993-1
Canal de Servicio
Cliente:
Fecha:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Valor: $449.100,00
Para reclamaciones presente este recibo. Es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel (1) 7510101, servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75067837
RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
NICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
	CARREA 2 A 11 16	TELÉFONO:	8770964
ANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
SA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
RESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NILLA:	4619340554	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
IZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
STEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

TE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
10/09	0	$ 0	$ 449.100
2025/10/10	1	$ 600	$ 449.700
2025/10/14	5	$ 1.700	$ 450.800
2025/10/15	6	$ 1.900	$ 451.000
2025/10/16	7	$ 2.200	$ 451.300
2025/10/17	8	$ 2.400	$ 451.500

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	$ 8.600
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / 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

) IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	75067837
IBRE O RAZÓN SOCIAL			CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA
AD/MUNICIPIO	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO	CALDAS
CCIÓN	CARREA 2 A 11 16	TELÉFONO	8770964
APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
MA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4619340554	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 20
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:			99941533

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
21	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 22
TOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 22

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
10	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 17
TOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 17

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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0		$ 3
TOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0		$ 3

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 8.600	$ 0	$
TOTALES:			$ 8.600	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF			SENA	ICBF	ESAP	
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	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TC APC
5C 75067837	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	EPS 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	75067837	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 449.1

Planilla Pagada

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

MACROPROCESO GESTION DOCUMENTAL	PROCESO ADMINISTRACION DE ARCHIVO	INSTRUMENTO REGISTRO ASISTENCIA	
CODIGO FO-AA-380-02	VESION 03	COPIA CONTROLADA	PAGINA 1 DE 1

NOMBRES DE LA ACTIVIDAD: Violencia Sexual FECHA: 10-10-23 CIUDAD: Villamaria

LUGAR: Auditorio RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: DTSC Valentina

Nº	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIGLES)	Nº DOCUMENTOS	TELEFONO	AREA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Sandra Vanegas	30329876	3113782119	SIAU	—	Sandra Vanegas
2	Valentina Ramirez Giraldo	1053823677	3135305909	EBS	Valentinagiraldo24@Hotmail.com	Valentina Ramirez G
3	Paula Andrea Vasquez M	41949455	3102169511	EBS	Pavasquezg@gmail.com	Paula Vasquez M
4	Mariana Castellanos Gonzalez	1060653492	3128643348	EBS		
5	Carlos Villamil Calderon	10281694	3217240182	PRENSA	—	
6	Eduardo Andres Jaramillo	1007232328	3207623847	Consulta externa y EBS	eduardoandres1729@gmail.com	
7	Santiago Sanchez Herrera	1002656379	3008843283	Consulta externa, EBS	sanchez2115ca@gmail.com	Santiago Sanchez H
8	Oscar Hugo Tobar	9870304	3277876	Cardiología	—	
9	Luz Dary Rios	25232624	3203232	S C		Luz Dary
10	Luis Angel Herrera	4578532	3146712216	cardiologo	—	
11	Mariana Montoya S	1060656460	3002130728	Laboratorio		
12	Adriana Polania O.	55154430	3114524327	Laboratorio	—	
13	Carlos Mario Gonzalez	75.067.537	3007855185	ESTADISTICA	estadisticavillamaria@gmail.com	
14	Sebastian Sanchez Herrera	1007276948	3008922199	Consulta Externa EBS	sebasmed35@gmail.com	Sebastian Sanchez H.
15	Hillary Rios Ramirez	1002652479	3105101502	Consulta externa	hillary.5219103735@ucaldas.edu	Hillary Rios R
	David Duque V	160 2311	3006342240	T Humano		
	Juan David Giraldo	105 309	3135644449	EBS		