

FECHA

31 DE DICIEMBRE 2025

FACTURA EQUIVALENTE No. 1438 -2025

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS

NIT 890.801.944

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ	
C.C	71.365.716	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CARRERA 3 # 9-29 APTO 502	
Y CELULAR	3127938349	
CORREO ELECTRONICO	CHARLEE2000@HOTMAIL.COM	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	VILLAMARIA	CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA Y/O RADIOLOGIA, CON PLENA AUTONOMIA Y POR SU CUENTA Y RISEGO, CON SUJECCION A LAS NORMAS DE LA SALUD QUE EXISTEN EN COLOMBIA.

CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS

No

N°
CONTRATO:491
CDP:639
RP:1121

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
150.000	CIENTO CINCUENTAMIL PESOS COLOMBIANOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	42071682352		
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA		

Jhon Deiby Zapata
NOMBRE
CC

71365716

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



	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.:	03
FECHA:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO No.:	491/2025
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 OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO EVALUADO:	DEL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 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.

	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar, independiente y sin subordinación la ejecución de actividades acorde a las necesidades requeridas por la E.S.E hospital san Antonio villamaría, caldas.	Se apoya de manera oportuna a las distintas áreas que direccionan, para un tratamiento debido en el servicio de urgencias, para cubrir las necesidades del hospital.
2	apoyar temporal, independiente y sin subordinación el correcto diligenciamiento de las notas de enfermería técnico asistenciales como auxiliar de enfermería en la dependencia requerida por la E.S.E	Se cumple de manera total con el diligenciamiento de las notas de enfermería, registro de oxígenos, y registro de procedimientos, para cumplir con los requerimientos de las historias clínicas.

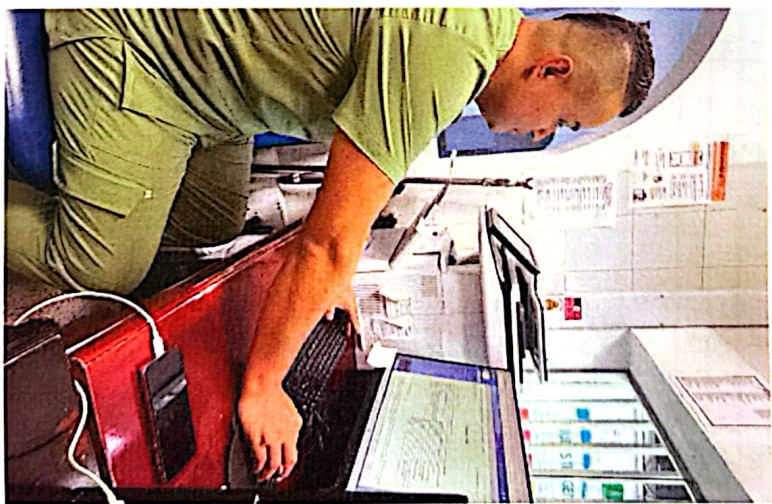
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL N°	BASE	VALOR	MES COTIZADO
33834913	450.000	440.500	DICIEMBRE

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
001	150.000	300.000
002	150.000	150.000
003	150.000	000.000

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
CARLOS ALBERTO NARVAEZ TORRES
Supervisor

Jhon Deiby Zapata
JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ
C.C. 71.365.716
Contratista.





RAZÓN SOCIAL :	JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-71365716
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-07
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35702699
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35702699
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800086702	EPS SURA	1	\$ 1.423.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230201	800228739	PROTECCION	1	\$ 1.423.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	880011163	POSITIVA	1	\$ 1.423.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

Dr. Carlos Alberto Narváez
Médico General
R. 13.5143
Universidad - Caldas

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/02/2026
----------------------------------	------------

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
11 de diciembre de 2025 a las 10:04 p. m.

CUS
2001243291

Referencia Nequi
M21180110

?Cuánto?
\$ 440.500,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
71365716

Factura de comercio
35702699

Tu plata salió de:



Disponible

b

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

PROCESO ADMINISTRACION DE ARCHIVO
UNIDAD DE CONTROL

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

UBICAR: _____

NOMBRES DE LA ACTIVIDAD: _____

FECHA: _____

GRUPO: _____

Nº	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES)	Nº DOCUMENTOS	TELÉFONO	ÁREA QUE REPRESENTA	COMPRO ELECTRONICO	FECHA
1	DAISY EL ALBA	4,578,332	711,671,126	capacidad		
2	DAISY EL ALBA	55,153,430	31,145,242	laboratorio		
3	DAISY EL ALBA	10,606,676	3,001,313,028	laboratorio		
4	DAISY EL ALBA	10,128,024	321,388,012	laboratorio		
5	DAISY EL ALBA	10,128,024	321,388,012	laboratorio		
6	DAISY EL ALBA	24,713,155	33,650,844	procedimientos		
7	DAISY EL ALBA	10,551,521	31,314,156	laboratorio		
8	DAISY EL ALBA	10,004,604	31,013,556	laboratorio		
9	DAISY EL ALBA	713,651	31,013,556	laboratorio		
10						
11						
12						
13						
14						
15						

b

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

PROCESO ADMINISTRACION DE ARCHIVO
UNIDAD DE CONTROL

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

UBICAR: _____

NOMBRES DE LA ACTIVIDAD: _____

FECHA: _____

GRUPO: _____

Nº	ASISTENTES (NOMBRES COMPLETOS Y LEGIBLES)	Nº DOCUMENTOS	TELÉFONO	ÁREA QUE REPRESENTA	COMPRO ELECTRONICO	FECHA
1	DAISY EL ALBA	4,578,332	711,671,126	capacidad		
2	DAISY EL ALBA	55,153,430	31,145,242	laboratorio		
3	DAISY EL ALBA	10,606,676	3,001,313,028	laboratorio		
4	DAISY EL ALBA	10,128,024	321,388,012	laboratorio		
5	DAISY EL ALBA	10,128,024	321,388,012	laboratorio		
6	DAISY EL ALBA	24,713,155	33,650,844	procedimientos		
7	DAISY EL ALBA	10,551,521	31,314,156	laboratorio		
8	DAISY EL ALBA	10,004,604	31,013,556	laboratorio		
9	DAISY EL ALBA	713,651	31,013,556	laboratorio		
10						
11						
12						
13						
14						
15						



RAZÓN SOCIAL :	JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ
IDENTIFICACIÓN	CC-71365716
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35461605
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35461605
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSECO	800086762	EPS SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 178.000	\$ 179.900
ZONAS	800229798	PROTECCION	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 237.800	\$ 238.900
LA-23	860011120	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 34.700	\$ 34.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 440.500	\$ 442.600

Dr. Carlos J. Narváez
Médico General
C.C. 19.157
19/12/2025

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 07/01/2026

Formato de Entrega de Procesos
Gestión de información
Vigencia- 2025
Hospital San Antonio
Villamaría Caldas

Fecha de Entrega: 15 de diciembre 2025

Nombre del Contratista: JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ

Cargo: Auxiliar de enfermería

Numero de contacto: 3127938649

La información solicitada en este formato debe ser entregada para el 15 de diciembre de 2025, al coordinador de cada área.

1. Lista de Procesos a Cargo.

<u>Proceso</u>	<u>Descripción</u>
<u>Proceso 1: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</u>	<u>Descripción:</u> Previa verificación de orden médica, se administra medicamento aplicando 10 correctos y realizando los registros en la historia clínica.
<u>Proceso 2: TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO</u>	<u>Descripción:</u> Teniendo en cuenta orden medica y normas de bioseguridad tanto para el paciente como para el funcionario, se procede a tomar muestras sanguíneas, o de fluidos corporales.
<u>Proceso 3: REGISTROS EN HISTORIA CLINICA</u>	<u>Descripción:</u> Después de ejecutar cualquier procedimiento con el paciente se procede a realizar el respectivo registro de acuerdo a la actividad realizada, se consignan todos y cada uno de los procesos de forma que puedan dar seguimiento a la historia en cualquier momento
<u>Proceso 4: MONITOREOS Y USO DE EQUIPOS BIOMEDICOS</u>	<u>Descripción:</u> Se realiza toma frecuente de signos vitales, electrocardiogramas, monitoreos fetales, verificación diaria del funcionamiento del desfibrilador.



E.S.E. Hospital Departamental San Antonio

Proceso 5: SOLICITUD, VALIDACION Y REGISTRO DE DISPOSITIVOS Y MEDICAMENTOS, REGISTRO EN CUADERNO NOCHE Y CONTEO DE MEDICAMENTOS.	Descripción: Se ingresa a plataforma habilitada por el E.S.E. (sincronizador de acceso directo) solicito los medicamentos por el ítem de ordenes médicas a la farmacia respectiva, sea farmacia central, farmacia noche o farmacia urgencias, los acepto mediante el ítem inventario farmacia y los administro por medio del ítem de enfermería..en la noche dado que no hay farmacia se hace pedido a bodega noche y se registra en cuaderno para verificación de farmacia, también en cada recibo y entrega de turno se hace conteo de stock de medicamentos.
Proceso 6: PROCEDIMIENTOS BASICOS DE ENFERMERIA	Descripción: Se realiza: baño de paciente en cama, aseo de las unidades, curaciones, inyectologías, terapias respiratorias, solicitud y suministro de dietas, acompañamiento en el momento del duelo.
Proceso 7 : REMISION DE PACIENTES	Descripción: Una vez solicitada y aceptada la remisión del paciente a otra institución, se efectúa el traslado en la ambulancia del E.S.E. ya sea en forma medicalizada o básica.
Proceso 8 : ATENCION A LA GESTANTE	Descripción : Se prioriza la atención al binomio, si está a término se siguen órdenes medicas, para la atención del parto, de lo contrario se inicia el proceso de remisión y/o monitoreo fetal y posterior egreso con indicaciones claras de re-consultar ante cualquier signo de alarma.
Proceso 9: INYECTOLOGIA	Descripción: Según la situación del paciente, se procede a la aplicación de vacuna anti-rabica o suero, vacuna de hepatitis o toxoide tetánico, siempre verificando orden médica, y en el turno correspondiente sea día o noche.
Proceso 10: ATENCION AL CODIGO FUCSIA	Descripción: Sin importar la edad, sexo o estrato social, se atienden los pacientes priorizando la atención

	desde el triage, se colabora con el medico en los procedimientos requeridos, se ofrecen primeros auxilios psicológicos, y se notifica ante las instancias correspondientes: policía, fiscalía. Bienestar familiar, infancia y adolescencia, y se realiza el registro del caso en la historia clínica.
Proceso 11: LABORES BASICAS DE FACTURACION EN EL TURNO DE NOCHE	Descripcion: Cuando es requerido, se apoya el área de facturación de urgencias ingresando pacientes al sistema, verificando Eps, dando códigos de atención al médico de turno
Proceso 12: ATENCION COMPLETA Y OPORTUNA EN CODIGO AZUL Y CODIGO ROJO	DESCRIPCION: al momento del ingreso del paciente al servicio de urgencias en alguno de estos codigos se presta la atencion de manera eficaz y rapida siguiendo el protocolo y las ordenes medicas dadas en el instante de cada caso, luego se pasan detalladamente a la historia clinica del paciente correspondiente.

2. Correos Electrónicos y Claves de Acceso.

Correos Electrónicos:

- Correo 1
- Correo 2

Claves de Acceso:

- clave 1
- clave 2

3. Pantallazos de Correos Enviados y Recibidos.

- Pantallazo de correos enviados (hasta el 15 de diciembre de 2025)
(Incluir pantallazo aquí)
- Pantallazo de correos recibidos (hasta el 15 de diciembre de 2025)

(Incluir pantallazo aquí)

4. Equipos y muebles de Oficina a Cargo.

Equipo y/o mueble	Estado en que se entregan
Nombre del equipo 1	
Nombre del equipo 2	
Nombre del equipo 3	
Nombre del mueble 1	
Nombre del mueble 2	
Nombre del mueble 3	

5. Plataformas que Manejan.

Plataforma	Usuario	Clave de acceso
Nombre de la plataforma 1: EXE sincronizador de acceso directo	71365716	71365716
Nombre de la plataforma 2		
Nombre de la plataforma 3		
Nombre de la plataforma 4		

6. Archivos Digitales y Físicos.

- Archivos Digitales:
(Descripción de archivos digitales y ubicación)
- Archivos Físicos:

Descripción de archivos físicos y ubicación, nombre de carpeta y número de folios)

7. Formatos y Documentación.

- Formatos:
(Lista de formatos disponibles)
- Documentación:
(Descripción de documentos relevantes)

8. Recomendaciones.

- Recomendación 1
- Recomendación 2
- Recomendación 3
- Recomendación 4
- Recomendación 5
- Recomendación 6

9. Lista de Procesos Pendientes

Proceso Pendiente	Descripción
Nombre del Proceso 1	Descripción breve del proceso
Nombre del Proceso 2	Descripción breve del proceso
Nombre del Proceso 3	Descripción breve del proceso
Nombre del Proceso 4	Descripción breve del proceso
Nombre del Proceso 5	Descripción breve del proceso

10. Recomendaciones de Actividades por Hacer.

- Nombre del Proceso 1:
- Recomendaciones específicas
- Nombre del Proceso 2:
- Recomendaciones específicas
- Nombre del Proceso 3:
- Recomendaciones específicas
- Nombre del Proceso 4:
- Recomendaciones específicas

Firma del Contratista:

JHON DEIBY ZAPATA VASQUEZ

CC: 71365716

AUXILIAR DE ENFERMERIA

