

30 DIC 2025

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
NIT. 844.001.355-6

DEBE A:

Señor:
JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ
C.C No.: 1.116.544.594 Aguazul-Casanare
CELULAR: 3223334886
DIRECCION: carrera 2 # 9 - 11 Aguazul
DEPARTAMENTO: CASANARE

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NO. 509 del 15 de septiembre 2025

PERIODO COMPRENDIDO: DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE 2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS), ESTRATEGIA "MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN", DESARROLLADO POR EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E. EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL.

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA**, y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que *"deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"*

Además, declaró que para la prestación de este servicio lo realizo de manera personal y no requiero ni subcontrato personal.

Cordialmente;



JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ
C.C No: 1.116.544.594 Expedida en Aguazul
EMAIL: amayashadowtkd2@gmail.com

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN PROCESO DE APOYO GESTIÓN JURÍDICA		Código: F00311GJ016
			Versión: 2
			Fecha: 07-2025
			Página: Página 1 de 2 DOCUMENTO CONTROLADO

DATOS GENERALES											
CONTRATISTA		JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ				C.C.N°		1,116,544,594			
CPS No.		509		de		15		9			
						(DD)		(MM)			
								2025			
								(AA)			
PLAZO		3 MESES									
FECHA ACTA DE INICIO			30			9			2025		
			(DD)			(MM)			(AA)		
FECHA DE TERMINACIÓN			29			12			2025		
			(DD)			(MM)			(AA)		
PERIODO DE INFORME			30			11			2025		
			(DD)			(MM)			(AA)		
A :			29			12			2025		
			(DD)			(MM)			(AA)		
No. Informe			FINAL								
ADICIÓN		SI		N/A		NO		N/A			
FECHA DE LA ADICIÓN		N/A		N/A		N/A		TIEMPO (DÍAS, MESES)		N/A	
		(DD)		(MM)		(AA)					
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO			29			12			2025		
			(DD)			(MM)			(AA)		
SUPERVISOR		LEIDY GISELA ALVAREZ MESA				DEPENDENCIA		Oficina Gestión del área de la Salud			

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), ESTRATEGIA "MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN", DESARROLLADO POR EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E. EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS
1. Acordar con el coordinador y la(él) jefe de enfermería el Plan de trabajo y Cronograma mensual de la operación del equipo básico de salud.
2. Apoyar en la identificación de procesos cuidadores y deteriorantes en salud
3. Realizar la identificación y la gestión integral del riesgo en salud de las personas nuevas encontradas en los microterritorios. Nota: Diligenciar el consentimiento informado
4. Apoyar al EBS en el seguimiento de la ejecución de actividades, consultas e intervenciones en salud para el cumplimiento de los planes integrales de cuidado primario – PICP.
5. Realizar el contacto directo y la canalización de necesidades en salud prioritarias para la intervención en salud del equipo interdisciplinario del EBS con el apoyo para la realización de la consulta.
6. Identificar personas no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social de salud, informar el proceso para realizar la afiliación de oficio y gestión del aseguramiento en salud
7. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.
8. Gestionar la demanda inducida de población en riesgo direccionado a los servicios de Atención Primaria en Salud con la Ruta 3280 de 2018.
9. Apoyar con la educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	Código: F00311GJ015
	PROCESO DE APOYO	Versión: 2
	GESTIÓN JURÍDICA	Fecha: 07-2025
		Página: Página 1 de 2 DOCUMENTO CONTROLADO

10. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de la E.S.E. y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades del territorio asignado.

11. Realizar la demanda inducida del programa ampliado de inmunización -PAI de la E.S.E. y realizar la vacunación de los usuarios con esquema de vacunación incompletos.

12. Realizar la previa verificación en sistema de información de la E.S.E. CRONHIS y posterior toma de muestras de laboratorio para el tamizaje según la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Cardio metabólica, Ruta materno perinatal, Eventos de interés en salud pública.

13. Canalizar y direccionar los servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas (SISBEN, SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, COMISARIA DE FAMILIA, PERSONERIA MUNICIPAL DE AGUAZUL, REGISTRADURIA, entre otros) de forma semanal a través de oficio.

14. Apoyar las demás actividades que designe la supervisión inherente al objeto contractual.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. En el mes de Diciembre se acordó con el coordinador y el jefe de enfermería el plan de trabajo y el cronograma mensual para la operación del equipo básico de salud.

2. Se apoyó en la identificación de cuidadores y procesos deteriorantes en salud dentro del área asignada, con el fin de orientar acciones preventivas y de promoción en el cual se resalto la identificación de la prevalencia de vectores en los hogares.

3. Se realizó la identificación y gestión integral del riesgo en salud de las personas nuevas encontradas en los microterritorios, diligenciando el consentimiento informado correspondiente.

4. Se apoyo al equipo basico en salud en el seguimiento de planes de cuidado de microterritorio 01, realizando llamadas para verificar adherencia a toma de laboratorios y entrega de medicamentos por parte de Eps, ordenados por médico general.

5. Se realizó el contacto directo con la comunidad y la canalización de necesidades prioritarias en salud, facilitando la intervención oportuna del equipo Interdisciplinario del EBS y el apoyo para la realización de las consultas.

6. Se identifico infante de 3 años en situacion de vulnerabilidad, con secuelas neurologicas y afectacion del neurodesarrollo, se realizo notificacion via correo por el Enfermero Profesional a la oficina de aseguramiento municipal.

7. Se realizo demanda inducida de servicios relacionados con las prioridades en salud pública y los eventos de alto impacto, en el microterritorio 02 mediante visita casa a casa, promoviendo los servicios de la institucion.

8. Se gestionó la demanda inducida de población en riesgo, direccionándola hacia los servicios de Atención Primaria en Salud conforme a la Ruta 3280 de 2018, mediante llamadas a población de los microterritorios 01 y 02 priorizando la poblacion objeto del hospital de aguazul Juan Hernando Urrego.

9. Se apoyó el desarrollo de actividades educativas y de información orientadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas saludables en el autocuidado y el entorno en las visitas realizadas casa a casa utilizando folletos, rotafolios, infografías.

10. Se informó a las familias sobre el portafolio de servicios de la E.S.E. mediante folletos, rotafolios con los servicios institucionales.

11. Se realizó la demanda inducida correspondiente al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) de la E.S.E. y se ejecutó la vacunación de los usuarios con esquemas de inmunización incompletos.

12. Esta actividad no se realizo debido a que los pacientes contaban con laboratorios recientes en la institución y los pacientes atendidos en otra institución no se podía realizar toma de laboratorios.

13. En el periodo de informe no se canalizaron y direccionaron los servicios brindados por otros sectores del territorio debido a que los pacientes no requerian la canalización a otro sectores.

14. En el periodo de informe del 30 de octubre al 29 de noviembre la supervision de contrato no solicito apoyo a Actividades diferentes a las mencionadas en el presente informe.... Se anexa actas de reunion de presentacion con junta de accion comunal y se anexa lista de asistencia.



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
Calle 11 N° 15 - 40 Aguazul - Casanare
Conmutador PBX: 316 0257983

NIT - 844.001.355-6
juridica@hospitaldeaguazul.gov.co
www.hospitaldeaguazul.gov.co



	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN PROCESO DE APOYO GESTIÓN JURÍDICA		Código: F00311GJ015
			Versión: 2
			Fecha: 07-2025
			Página: Página 1 de 2 DOCUMENTO CONTROLADO

ESTADO FINANCIERO																																																																															
Datos Generales																																																																															
Valor Inicial del Contrato	\$ 9.000.000,00																																																																														
Valor Adicional	0.00																																																																														
Valor del Contrato más adiciones	\$ 9.000.000,00																																																																														
Valor Contrato ejecutado	9.000.000,00																																																																														
Balance Económico																																																																															
Valor del Contrato	\$ 9.000.000,00																																																																														
Valor pagado Acta Parcial N°1	\$ 3.000.000,00																																																																														
Valor pagado Acta Parcial N°2	\$ 3.000.000,00																																																																														
Valor a pagar Acta de Ejecución Final	\$ 3.000.000,00																																																																														
Saldo a favor del hospital	\$ 0,00																																																																														
Sumas Iguales	\$ 9.000.000,00																																																																														
% EJECUCIÓN FINANCIERA				100%																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Entidad</th> <th>Mes</th> <th>Valor</th> <th colspan="3">Fecha de Pago</th> <th>No. Planilla</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salud</td> <td>SANITAS</td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>178.000</td> <td>25</td> <td>11</td> <td>2.025</td> <td>9494287570</td> </tr> <tr> <td>Pensión</td> <td>PORVENIR</td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>227.800</td> <td>25</td> <td>11</td> <td>2.025</td> <td>9494287570</td> </tr> <tr> <td>Riesgos Profesionales</td> <td>POSITIVA</td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>34.700</td> <td>25</td> <td>11</td> <td>2.025</td> <td>9494287570</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th></th> <th>Entidad</th> <th>Mes</th> <th>Valor</th> <th colspan="3">Fecha de Pago</th> <th>No. Planilla</th> </tr> <tr> <td>Salud</td> <td>SANITAS</td> <td>DICIEMBRE</td> <td>178.000</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>2.025</td> <td>9496457878</td> </tr> <tr> <td>Pensión</td> <td>PORVENIR</td> <td>DICIEMBRE</td> <td>227.800</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>2.025</td> <td>9496457878</td> </tr> <tr> <td>Riesgos Profesionales</td> <td>POSITIVA</td> <td>DICIEMBRE</td> <td>34.700</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>2.025</td> <td>9496457878</td> </tr> </tbody> </table>									Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla	Salud	SANITAS	NOVIEMBRE	178.000	25	11	2.025	9494287570	Pensión	PORVENIR	NOVIEMBRE	227.800	25	11	2.025	9494287570	Riesgos Profesionales	POSITIVA	NOVIEMBRE	34.700	25	11	2.025	9494287570										Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla	Salud	SANITAS	DICIEMBRE	178.000	15	12	2.025	9496457878	Pensión	PORVENIR	DICIEMBRE	227.800	15	12	2.025	9496457878	Riesgos Profesionales	POSITIVA	DICIEMBRE	34.700	15	12	2.025	9496457878
	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla																																																																								
Salud	SANITAS	NOVIEMBRE	178.000	25	11	2.025	9494287570																																																																								
Pensión	PORVENIR	NOVIEMBRE	227.800	25	11	2.025	9494287570																																																																								
Riesgos Profesionales	POSITIVA	NOVIEMBRE	34.700	25	11	2.025	9494287570																																																																								
	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla																																																																								
Salud	SANITAS	DICIEMBRE	178.000	15	12	2.025	9496457878																																																																								
Pensión	PORVENIR	DICIEMBRE	227.800	15	12	2.025	9496457878																																																																								
Riesgos Profesionales	POSITIVA	DICIEMBRE	34.700	15	12	2.025	9496457878																																																																								
Jefferson Amaya M. JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ CC.No. 1.116.544.594				FECHA DEL INFORME 30 DIC 2025 (DD) (MM) (AA)																																																																											
Anexos : Registro Fotográfico ☐ Planillas ☐ Otros ☒																																																																															

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dia Mora	Valor
2023-11	2023-11	195006235	949428730	1	2023/11/23	2023/11/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EP5005	800,231,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL									
			1		\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICEF				
CC 111654494		AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N° 9 - 11	AGUAZUL-CASANARE	6382153	No				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES												
EMPLEADO				PENSION				SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	
SUSCRIPTO PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500		\$1,423,500					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$227,800		\$1,423,500					
Código/ AGUAZUL, Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$227,800		\$1,423,500					
1	CC 111654494	AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAVID	30		\$227,800	0	\$1,423,500					
Total Afiliados (1)					\$227,800		\$1,423,500					
				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	
SUSCRIPTO PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0		\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0		\$0					
Código/ AGUAZUL, Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$0		\$0					
1	CC 111654494	AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAVID	30		\$0	0	\$0					
Total Afiliados (1)					\$0		\$0					
				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte				
SUSCRIPTO PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$34,700		\$1,423,500					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$34,700		\$1,423,500					
Código/ AGUAZUL, Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$34,700		\$1,423,500					
1	CC 111654494	AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAVID	30		\$34,700	0	\$1,423,500					
Total Afiliados (1)					\$34,700		\$1,423,500					

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Seguro Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 116544594		AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAA 2 N 9 - 11	AGUIZUL-CASIVARE	6382153		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora		
2025-12	2025-12	9496457878		9496457878	1	2026/01/26	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	0
									\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1		\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Excmo. SENA e ICBF										
CC 1118344594		AMAYA MARTINEZ JEFFERSON DAMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 9 - 11	AGUAZUL-CASANARE	6381153	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2025-12	2025-12	9906457878	9906457878	1	2026/01/26	2025/12/15	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$440,500									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700
Ciudad: AGUAZUL, Depto: CASANARE (1 Afiliados)																		
11	CC 1118344594	AMAYA JEFFERSON	220001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP2005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	1423	30	\$1,423,500	\$34,700
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**AGUAZUL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

15/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ** con **Cédula de Ciudadanía número 1116544594**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550091600071400

Fecha de apertura

26/07/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	PAZ Y SALVO	Código: FO0313AL015
	PROCESOS DE APOYO	Versión: 3
	ALMACEN	Fecha: 03-2025
		Página: Página 1 de 1 DOCUMENTO CONTROLADO

EL TECNICO ADMINISTRATIVO DE ALMACEN GENERAL

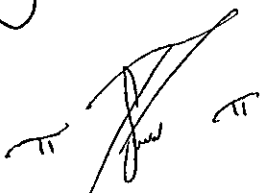
HACE CONSTAR:

Que **JEFFERSON DAVID AMAYA MARTINEZ**, Identificado con Cédula No. 1.116.544.594 de Aguazul (Casanare), quien prestó sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, Contrato De Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 509 de fecha 30 de septiembre del 2025, Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DEL MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS), ESTRATEGIA "MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO FORTALECIMIENTO DE LA APS EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCIÓN", DESARROLLADO POR EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E. EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, con fecha de inicio treinta(30) DE SEPTIEMBRE DEL 2025 y terminación: veintinueve (29) DE DICIEMBRE DE 2025.

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. El anterior, se expide a solicitud del interesado, y será utilizado como soporte del Acta de ejecución final contrato de prestación de servicios.

Dado en Aguazul Casanare, a los treinta (30) días del mes diciembre del (2025).


ALBA ALARCON NIÑO
 Técnico Administrativo
 Almacén


CRISTIAN STIVEN ORDUZ CORTES
 Jefe de enfermería
 EBS 07


LEIDY GISELA ALVAREZ MEZA
 jefe de Oficina área salud