ALIANZA OPERATIVA SAS
NIT 900.413.324-9
CALLE 35 No. 19-41 EDIF. LATRIADATORRE
SUR OF. 511
Tel: (037) 314130468
Bucaramanga - Colombia
alianzaoperativa.sas@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 476

Señores	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.136.865-3	**Teléfono**	(607) 6010505	**Generación**	31/01/2026, 14:57
Dirección	CRA17 57-119	**Ciudad**	Barrancabermeja - Colombia	**Expedición**	31/01/2026, 14:57
				Vencimiento	06/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA SEGUN CONT-018-2026 SERVICIOS MES DE ENERO DE 2026	1.00	70,349,005.36	0.00	70,349,005.36	19 %	1,336,631.10	71,685,636.46
2	INSUMOS	1.00	3,136,000.00	0.00	3,136,000.00	19 %	595,840.00	3,731,840.00

Neto → 82.452.377
Sin retención
CC 2801:95

Total items: 2

Valor en Letras:
Ochenta y dos millones cuatrocientos cincuenta y dos mil trescientos setenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-06 por $ 82,452,377.00

Total Bruto	73,485,005.36
Administración 0.00%	0.00
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 10.00%	7,034,900.54
IVA 19%	1,932,471.10
Total a Pagar	82,452,377.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA No.79367125363 A NOMBRE DE ALIANZA OPERATIVA S.A.S. . SERVICIOS MES DE ENERO 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.018.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092049406 aprobado en 20250416 prefijo FE desde el número 358 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa
CUFE: 2de11acb385359e836a6588090a2ac4d0da9254d750c84f374b9fb1485e712e1ae0ab36b2761ffa9770a8e20d6ec461f

ACTA PARCIAL No. 01

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), a los nueve (09) días del mes de febrero de 2026, se reunió el Ing. **NELSON MEZA HERRERA**, Subgerente Administrativo y Financiero de la E.S.E. HRMM en calidad de **SUPERVISOR** del Contrato de Prestación de Servicios No. **018-2026** de fecha de primero (01) de enero de 2026 y **FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 71.790.194 de MEDELLIN, quien actúa como Representante Legal de **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC,** de NIT. No. 900.413.324-9 como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL No. 01 que se dan por recibidos los servicios ejecutados del Contrato de prestación de servicios No. **018-2026** así:

No. CONTRATO	018-2026
PERIODO EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA	MES DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC
NIT o CC	No. 900.413.324-9
OBJETO	DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
VALOR ADICION	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE
INTERVENTOR O SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES
TIEMPO DE LA PRORROGA	N.A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026
FECHA DE ADICION	N.A
FECHA PRORROGA	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
	CDP No. 26-00020 de fecha 01-01-2026
	RP No. 26-00019 de fecha 01-01-2026
	ADICIÓN N.A
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2029
	POLIZA NO. 013001051632
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

	CONCEPTO DEL AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2026
	ADICION: N.A
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 31 de enero de 2026 suscrita por la contadora pública de la empresa; donde se soporta pago por conceptos de aporte del sistema de seguridad social integral en concordancia a lo establecido por la ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA VIGESIMA NOVENA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social integral, pensión, y riesgos profesionales No. 9497117491 correspondiente al mes de ENERO y se realiza validación de todos los empleados vinculados en la misma, relacionada en diecisiete (17) folios.
INFORME	La presente Acta parcial No. 01 se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el PRIMER pago del contrato No. 018-2026; para lo cual el Ing. NELSON MEZA HERRERA en calidad de Subgerente Administrativo y Financiero procede a certificar el periodo del mes de ENERO. Se anexa Informe de Actividades desarrolladas por el contratista, las cuales han sido verificadas y aprobadas por el supervisor del contrato.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	**$247.357.131.oo**	
ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 476) POR PAGAR		$82.452.377oo
SALDO POR EJECUTAR		$164.904.754.oo
SUMAS IGUALES	**$247.357.131.oo**	**$247.357.131.oo**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los nueve (09) días del mes de enero de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HRMM
Supervisor (a) Contrato No. 018-2026

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

Asunto: Acta parcial
Motivo: Contrato Aseo
Fecha firma: 10/02/2026
Correo electrónico: odds_airway03@icloud.com
Nombre de usuario: FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
ID transacción: a6caf18f-36d8-40ab-8c1f-6825b5340a9e

INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN 01		
FECHA: 09 DE FEBRERO DE 2026		
CONTRATISTA: ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC	**SUPERVISOR:** NELSON MEZA HERRERA	
NIT No. 900.413.324-9	**CARGOS:** SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. HRMM	
NÚMERO DE CONTRATO: 018-2026	**FECHA:** PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026	
OBJETO: DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO DE BARRANCABERMEJA		
RUBRO PRESUPUESTAL	**2.1.2.02.02.009** SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00020 de fecha 01-01-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00019 de fecha 01-01-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N.A
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
VALOR ADICION	N.A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS ($247.357.131.oo) M/CTE	
DURACION DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
PRORROGA	N.A	
DURACION TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	
FECHA DE INICIO	DOS (02) DE ENERO DE 2026	
FECHA DE TERMINACION FINAL	TREINTA Y UNO DE MARZO DE 2026	
GARANTIA ÚNICA	**POLIZA NO.** 4426421	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-10-2026	
	CONCEPTO DEL AMPARO: PAGOS Y SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2029	
	POLIZA NO. 013001051632	
	COMPAÑÍA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	
	CONCEPTO DEL AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
	VIGENCIA: DESDE 01-01-2026 HASTA 01-04-2026	
	ADICION: N.A	
SEGURIDAD SOCIAL	**PERIODO DE COTIZACÓN**	ENERO 2026
	No. PLANILLA	Según certificación de fecha 31 de enero de 2026 suscrita por la contadora publica de la empresa; donde se soporta pago por conceptos de aporte del sistema de seguridad social integral en concordancia a lo establecido por la ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA DECIMA OCTAVA del contrato. El contratista aporta

		copia de la planilla de pago a seguridad social integral, pensión, y riesgos profesionales No. 9497117491 correspondiente al mes de ENERO y se realiza validación de todos los empleados vinculados en la misma, relacionada en diecisiete (17) folios.
DIAS A COBRAR	MES DE ENERO DE 2026	
VALOR A COBRAR	$82.452.377oo	

INFORME DE ACTIVIDADES

Durante la vigencia del contrato, EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

No	ACTIVIDADES	EJECUTADO
1	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. 1.** Garantizar la prestación del servicio diariamente de lunes a domingo y festivos en todas las áreas de la entidad tanto administrativa y asistencial deberán tener una disponibilidad en el servicio. (URGENCIAS, QUIROFANOS, CONSULTA EXTERNA Y AREA RESPIRATORIA). **2.** Atender cualquier llamado de urgencia que se le haga durante todo el tiempo contratado. **3.** Garantizar que el personal que desarrolle las actividades suscritas en objeto contractual cumpla con los requisitos de aptitud, idoneidad y experiencia necesarias y legales para el desarrollo de las actividades que se le asignen. **4.** Mantener al recurso humano capacitado en el área. **5.** Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se desarrolle el objeto contractual y que fueren causados por los colaboradores aportados por EL CONTRATISTA cuando se establezca la responsabilidad luego de surtidas cada una de las etapas del proceso disciplinario respectivamente. **6.** Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de los procesos, subprocesos y actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones de sus colaboradores participes. En consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de EL CONTRATANTE frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales, acciones de tutela, acciones de cumplimiento que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a EL CONTRATANTE, cualquier suma que esta entidad deba pagar por tal concepto.**7.** Colaborar con el CONTRATANTE para que lo contratado se cumpla con calidad, oportunidad y eficacia, en procura del buen desempeño de la actividad encomendada y para el buen funcionamiento del servicio. **8.** Aceptar las instrucciones que la supervisión del contrato les realice sin que ello pueda interpretarse como subordinación o dependencia y deberá dar contestación por escrito de cada una de las observaciones que aquel les presente en un término no mayor de 48 horas contadas a partir del momento en que se haga la observación. **9.** Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por el gerente y los líderes de los procesos. **10.** Propender por la seguridad en el desarrollo de las actividades. **11.** Dotar al personal de los implementos de bioseguridad necesarios para el ejercicio de sus labores. **12.** Identificar a cada uno de los ejecutores de las actividades mediante una escarapela y uso de esta. **13.** EL CONTRATISTA deberá garantizar la supervisión y control periódico (*coordinador*) sin que esto genere costo adicional para la entidad. **14.** Velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL CONTRATANTE, para el ejercicio de las actividades contratadas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados. **15.** Cumplir con las instrucciones establecidas por EL CONTRATANTE en cuanto a guías, protocolos, procesos, procedimientos, proyectos, programas, planes y demás aspectos relacionados con el objeto contractual. **16.** Participar cuando sea necesario en los programas de tecnologías limpias y hospitales verdes, acogiéndose a la normatividad vigente. **17.** Presentar los informes que le sean requeridos y que se relacionen con el servicio contratado. **18.** Brindar siempre y en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable a las personas vinculadas con EL CONTRATANTE y en especial a los usuarios del servicio de salud. **19.** Abstenerse de realizar cualquier otra actividad, dentro de a E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, diferente a la de prestar los servicios contratados. **20.** Acreditar del personal que presta el servicio los certificados en donde conste la realización de exámenes médicos ocupacionales y esquemas de vacunación (*Hepatitis B, Toxoide tetánico*). **21.** El personal utilizado por EL CONTRATISTA debe estar dotado de uniformes completos, y se sugiere consten de: a. Conjunto de pantalón o falda según corresponda, b. blusa, c. delantal, d. gorro, e. zapatos antideslizantes, f. guantes, g. elementos de protección personal, h. escarapela como personal de EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA podrá determinar libremente el uniforme de sus operarios, pero debe garantizar una buena presentación personal, y el porte del carnet que lo acredite como funcionario de su empresa.	**X**

	Los Uniformes deben ser utilizados durante toda la jornada laboral asignada por EL CONTRATISTA. **22.** El personal que trabaja en el área de quirófanos debe utilizar ropa de mayo que consiste en: a. Pantalón, b. blusa, c. gorro, d. tapaboca, e. polainas. **23.** Se deberá dotar el personal de los elementos de protección personal determinados por las normas de bioseguridad y manejo de residuos de acuerdo con las áreas en donde se preste el servicio. **24.** Para la recolección residuos debe cumplir con las rutas sanitarias establecidas en la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio y debe estar de acuerdo con los procesos y procedimientos, no se podrá transportar residuos en horas de visita y transporte de alimentos. **25.** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad. **26.** EL CONTRATANTE dispone de las áreas para el almacenamiento de los desechos, sitio que estará bajo el control de EL CONTRATISTA, quien deberá mantener ordenada, limpia y desinfectada el área. **27.** Acatar las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato.	
2	**I. ASEO. -. a)** Muebles y Enseres: retirar el polvo, aplicar soluciones para la conservación y el mantenimiento. **b)** Equipos de Oficina: limpieza superficial del polvo y empleo de productos desinfectantes en máquinas, calculadoras, teléfonos y equipos de cómputo. **c)** Paredes, puertas, divisiones, limpiar y desmanchar periódicamente empleando productos desengrasantes entre otros. **d)** Lámparas y techos, limpiar y quitar el polvo. **e)** Pisos, áreas comunes, barrer, y brillar tratándolos según sus características. **f)** Laboratorios, áreas quirúrgicas y especiales restringidas, y Cirugía: limpieza de muebles y enseres dos (2) veces al día, lavar y desinfectar pisos dos (2) veces al día en estas áreas se empleará elementos y productos químicos adecuados para la desinfección. La limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias y asistenciales se realizará una vez a la semana de conformidad con los protocolos. **g)** Baños, lavar, desinfectar, desempapelar y ambientar. **h)** Canecas y papelera: lavar y desinfectar recolectar cada vez que se requiera y desocupar en el sitio asignado dentro de las instalaciones. **i)** Vidrios: limpiar rotativamente los de la edificación, por la parte interna los de las divisiones se limpiarán interna y externamente en forma rotativa, una (1) vez al mes, se programará una Brigada para la Limpieza externa de los mismos. **j)** Escaleras: barrer, lavar, encerar y brillar tratándolos según sus características. **k)** Estantería: Limpiar con trapo húmedo el polvo y recoger los regueros producidos por la manipulación de los productos. **l)** Parqueaderos y áreas de acceso, barrer y recolectar basura gruesa, se programarán brigadas de aseo para los fines de semana. **m)** Utilizar recipientes para la separación y clasificación de los residuos generados en cada una las áreas, utilizando bolsas de diferentes colores para los residuos Patógenos, no Patógenos y tóxicos. **n)** El manejo de los desechos deberá hacerse teniendo en cuenta el plan de gestión integral de residuos hospitalarios de la entidad y normas establecidas por el Ministerio de Protección Social y el regulado por el Ministerio del Medio ambiente. **ñ)** La basura debe ser depositada en bolsas plásticas suministradas por EL CONTRATISTA, las cuáles deben ser de color verde, gris y roja según corresponda de acuerdo con el protocolo universal de Bioseguridad. **o)** Recoger las basuras y depositarlas en lugar indicado. **p)** Asumir el arreglo de la unidad (habitación paciente) en cuanto a lo que corresponde al aseo según protocolo, facilitando así el uso rápido de la unidad, cada vez que se efectué la salida de un usuario. **q)** Realizar diariamente la revisión de pisos de las instalaciones físicas de la entidad con a fin de garantizar la remoción completa de los chicles y demás sustancias pegajosas. **r)** Hacer uso diario del carro para transporte de basuras y elementos de aseo. **s)** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad.	**X**
3	**II. MANTENIMIENTO ZONAS VERDES. - 1.** Mantenimiento continuo de las zonas verdes y Jardines, desmonte y limpieza del terreno natural incluyendo la remoción de tocones, raíces, escombros y basuras, de modo que el terreno quede limpio.	**X**

Así mismo se deja constancia que los soportes de las actividades desarrolladas se entregan por parte del contratista en medio impreso y/o magnético y que estas cumplen con las calidades y cantidades exigidas en el contrato. Además, se anexa el informe del contratista donde se deja constancia de las actuaciones surtidas.

CONTROL DE FACTURACION

VALOR DEL CONTRATO	**$247.357.131.oo**	
ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 476) POR PAGAR		$82.452.377oo
SALDO POR EJECUTAR		$164.904.754.oo
SUMAS IGUALES	**$247.357.131.oo**	**$247.357.131.oo**

ANEXOS

DOCUMENTO	SI	NO	N/A	FOLIOS
Planilla de Pago Seguridad Social	X			Veintitrés (23) folios
Estampillas Departamentales			X	
Certificado Cuenta Bancaria (solo aplica para la primera cuenta)	X			Un (01) folio
Copia del contrato (solo aplica para la primera cuenta)			X	
Acta de inicio de la ejecución contractual (solo aplica para la primera cuenta)			X	
Evidencias	X			INFORME DE PERSONAL Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
Factura	X			Un (01) folio
Acta Parcial 01	X			Dos (02) folios

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

OBSERVACIONES

FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
C.C. No. 71.790.194 de Medellín (Antioquia)
R/L: **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**
Nit No. 900.413.324-9

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

En mi calidad de Supervisor del contrato arriba relacionado, certifico que EL CONTRATISTA cumplió a cabalidad con las obligaciones y actividades descritas en el contenido clausular del mismo y conforme a aquellas desarrolladas y descritas en el informe por él presentado; lo anterior conforme a lo dispuesto en la Cláusula Decima Séptima del Anexo de Condiciones del Contrato 018-2026 y el Manual de Interventoría y Supervisión contenido en el Acuerdo No. 005 de 2013 expedida por la ESE HRMM en lo que respecta a las funciones de verificación, vigilancia y control frente a la ejecución del contrato.

Por lo anterior resulta procedente autorizar y que se continúen con las gestiones de pago respectivas del Acta Parcial 01, correspondiente al periodo cobrado por EL CONTRATISTA.

Dada en Barrancabermeja a los nueve (09) días del mes de febrero de 2026, por las personas que ella intervinieron.

NELSON MEZA HERRERA
Supervisor

Asunto: Informe
Motivo: Informe contrato aseo
Fecha firma: 10/02/2026
Correo electrónico: odds_airway03@icloud.com
Nombre de usuario: FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ
ID transacción: f5023f3d-3f07-4052-a3b3-dd53aa843200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900413324	9	ALIANZA OPERATIVA S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	ESE HOSPITAL REG DEL MAGD MEDIO	CALLE 28 22 45 AV RIVON	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	8781332	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ESE HOSPITAL REG DEL MAGD MEDIO (17 Afiliados)						$28,105,871	$4,497,700			$29,724,455	$1,189,700			$38,029,950	$1,520,200			$29,724,455	$723,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO III (17 Afiliados)						$28,105,871	$4,497,700			$29,724,455	$1,189,700			$38,029,950	$1,520,200			$29,724,455	$723,800		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (17 Afiliados)						$28,105,871	$4,497,700			$29,724,455	$1,189,700			$38,029,950	$1,520,200			$29,724,455	$723,800		$0	$0
1	CC	63462360	ACEVEDO BENAVIDES BEATRIZ	230301	30	$1,887,108	$302,000	EPS037	30	$1,887,108	$75,500	CCF40	30	$2,360,933	$94,500	14-4	30	$1,887,108	$46,000	30	$0	$0
2	CC	1003950388	CALDERON CACHAYA JOHANA ALEXANDRA	230301	30	$1,620,202	$259,300	EPS005	30	$1,620,202	$64,900	CCF40	30	$2,154,479	$86,200	14-4	30	$1,620,202	$39,500	30	$0	$0
3	CC	63463516	CALVO BLANCO RUBIS	230201	30	$1,722,111	$275,600	EPS037	30	$1,722,111	$68,900	CCF40	30	$2,211,770	$88,500	14-4	30	$1,722,111	$42,000	30	$0	$0
4	CC	37936050	CORREA CORREDOR MARIA OLIVIA	230201	30	$1,992,253	$318,800	EPS037	30	$1,992,253	$79,700	CCF40	30	$2,547,012	$101,900	14-4	30	$1,992,253	$48,600	30	$0	$0
5	CC	91424613	GARCIA POSADA CAMILO DE JESUS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,846,274	$73,900	14-4	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
6	CC	51984902	GUTIERREZ REALES CLARIBEL	25-14	30	$1,556,468	$249,100	EPS037	30	$1,556,468	$62,300	CCF40	30	$2,079,049	$83,200	14-4	30	$1,556,468	$38,000	30	$0	$0
7	CC	1010019987	HERNANDEZ HURTADO DARLY MELISSA	230301	30	$1,544,821	$247,200	EPS037	30	$1,544,821	$61,800	CCF40	30	$2,024,255	$81,000	14-4	30	$1,544,821	$37,700	30	$0	$0
8	CC	26723495	LASCARRO DE CUBILLOS ANA DE JESUS		0	$0	$0	EPS037	29	$1,571,134	$62,900	CCF40	29	$1,998,060	$80,000	14-4	29	$1,571,134	$38,300	29	$0	$0
9	CC	26723495	LASCARRO DE CUBILLOS ANA DE JESUS		0	$0	$0	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF40	1	$47,450	$0	14-4	1	$47,450	$0	1	$0	$0
10	CC	28484064	LOPEZ LENIS CLAUDIA ROSA	25-14	30	$1,971,871	$315,500	EPS037	30	$1,971,871	$78,900	CCF40	30	$2,462,751	$98,600	14-4	30	$1,971,871	$48,100	30	$0	$0
11	CC	28484237	MONTES ARDILA YOLANDA	230301	30	$1,825,962	$292,200	EPS041	30	$1,825,962	$73,100	CCF40	30	$2,325,042	$93,100	14-4	30	$1,825,962	$44,500	30	$0	$0
12	CC	63471195	MOSQUERA ARRIETA HILDA MARIA	230301	30	$1,923,500	$307,800	EPS005	30	$1,923,500	$77,000	CCF40	30	$2,484,521	$99,400	14-4	30	$1,923,500	$46,900	30	$0	$0
13	CC	63470742	PIÑA JAMES SANDRA MILENA	230301	30	$1,464,911	$234,400	EPS005	30	$1,464,911	$58,600	CCF40	30	$1,984,372	$79,400	14-4	30	$1,464,911	$35,700	30	$0	$0
14	CC	63468245	RAMIREZ AYALA DILIA ROSA	25-14	30	$1,922,372	$307,600	EPS002	30	$1,922,372	$76,900	CCF40	30	$2,232,549	$89,400	14-4	30	$1,922,372	$46,900	30	$0	$0
15	CC	63464486	RANGEL EDALIDES	230201	30	$1,660,319	$265,700	EPS037	30	$1,660,319	$66,500	CCF40	30	$2,142,745	$85,800	14-4	30	$1,660,319	$40,500	30	$0	$0
16	CC	1096198408	RODRIGUEZ CARVAJAL MAYERLIS	230301	30	$1,995,165	$319,300	EPS017	30	$1,995,165	$79,900	CCF40	30	$2,496,732	$99,900	14-4	30	$1,995,165	$48,700	30	$0	$0
17	CC	63464000	SANCHEZ YANDERA MATILDE	230301	30	$1,840,844	$294,600	EPS005	30	$1,840,844	$73,700	CCF40	30	$2,388,806	$95,600	14-4	30	$1,840,844	$44,900	30	$0	$0
18	CC	37578857	SARMIENTO CADENA INDA ADRIANA	230301	30	$1,754,464	$280,800	EPS005	30	$1,754,464	$70,200	CCF40	30	$2,243,150	$89,800	14-4	30	$1,754,464	$42,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(17)**			$28,105,871	$4,497,700			$29,724,455	$1,189,700			$38,029,950	$1,520,200			$29,724,455	$723,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2044159075	9497117491	E	2026/01/08	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$7,931,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$4,497,700	$0	$0	$4,497,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,100,000	$0	$0	$1,100,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,537,600	$0	$0	$2,537,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$860,100	$0	$0	$860,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$723,800	$0	$0	$723,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	17	$723,800	$0	$0	$723,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,520,200	$0	$0	$1,520,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	17	$1,520,200	$0	$0	$1,520,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				17	$1,189,700	$0	$0	$1,189,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$79,900	$0	$0	$79,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$615,400	$0	$0	$615,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$73,100	$0	$0	$73,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$76,900	$0	$0	$76,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$344,400	$0	$0	$344,400
TOTAL				17	$7,931,400	$0	$0	$7,931,400

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63482360

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

75500

Clave de pago

9497117491

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones del Servicio

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1003950338

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

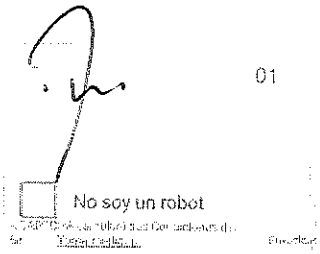
64500

Clave de pago

9457117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de autoliquidación antes de ingresar al sistema

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

83463516

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

68900

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

37936080

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

79700

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

91424613

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

57000

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

51964902

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

82300

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1010019837

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

61800

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud

Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Verificar planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

26723495

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

64800

Clave de pago

9487117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA Privacidad - Términos

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

aportes en línea | Empresas | Independientes | Administradoras | Datos en línea | Medios de pago | Centro de ayuda

Presencial
Electrónico

Inicio Autoservicio - Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

28484064

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

78900

Clave de pago

9497117491

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas. reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

28454237

EPS

NUEVA EPS MOVILIDAD

Valor aportado a EPS

73100

Clave de pago

9497117491

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquide y pague tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

83471195

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

77000

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63470742

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

58600

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63468265

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

76900

Clave de pago

9457117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud
Selecciona la opción que más se ajuste a t

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

83464466

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

66500

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1098196408

EPS

FAMISANAR

Valor aportado a EPS

79800

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Seleccione la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

63464000

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

73700

Clave de pago

9497117491

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp
registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otro tipo de solicitud?
Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y paga tu planilla

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

37578857

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

70200

Clave de pago

9497117491

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

¿Tienes otro tipo de solicitud

Selecciona la opción que más se ajuste a tu

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresp registrado en nuestro sistema.

Aceptar

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA DE LA SOCIEDAD
ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC
NIT. 900.413.324-9

CERTIFICA:

1. A la fecha del 31 de enero del 2026 la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. 900.413.324-9 ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACION) en los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con dichos pagos. (Artículo 50 Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 1150 de 2007)

2. A la fecha del 31 de enero del 2026, la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC** con NIT. 900.413.324-9, ha realizado oportunamente los pagos por concepto de aportes a seguridad social (PENSION, SALUD. ARL) de los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día con dichos pagos (Artículo 50 Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 1150 de 2007)

3. Que esta información fue tomada y verificada con los libros comprobantes y soportes de contabilidad de la sociedad **ALIANZA OPERATIVA S.A.S. BIC**

Se expide en Bucaramanga treinta y un (31) días del mes de enero de 2026.

INGRID CAROLINA GONZALEZ ABAUNZA
C.C. 1.098.662.751 de Bucaramanga
T.P. 199266-T
Contadora Publica

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

05CFD9BB703590E8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **INGRID CAROLINA GONZALEZ ABAUNZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098662751 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 199266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

199266-T



INGRID CAROLINA
GONZALEZ ABAUNZA
C.C. 1098662751
RES. INSCRIPCION 8 DEL 27/01/2015
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282878 211681

ESTADOS FINANCIEROS 31 DE DICIEMBRE 2024
PLATAFORMA OPERATIVA S.A.S.

Identificación Plástica S.A. 180962/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Ágradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.662.751

GONZALEZ ABAUNZA
APELLIDOS

INGRID CAROLINA
NOMBRES

Ingrid Carolina Gonzalez A
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1988

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

12-DIC-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-59157807-F-1098662751-20070314 00981 07073N 02 231146123

FINANCIEROS 31 DIC
ALIANZA OPERATIVA SAS

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEL ...	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	RUTH CARMEN DIAZ MARTINEZ
ID	CC 63,472,421
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 80.828
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 80.828
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	42	$ 116.992,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 161.656
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.269.798,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.572.529**

LIQUIDACION DEL 01/01/2026 AL 31/01/2026:

CESANTIAS	189150
INT/CESANTIAS:	1891
AJUSTE PRIMA DE SERVICIOS:	189150
VACACIONES:	84196
TOTAL LIQUIDACION:	$464.387,00

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	BEATRIZ ACEVEDO BENAVIDES
ID	CC 63.462.360
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 95.838
INCAPACIDADES			APORTES PENSION:	$ 95.838
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	107	$ 298.052,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 191.676
RECARGO RF (1,8)	10	$ 143.256,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.645.050,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.453.375**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	CAMILO DE JESUS GARCIA POSADA
ID	CC 91.424.613
CARGO:	OPERARIO SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 70.036
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 70.036
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 140.072
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.000.000,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 1.859.928**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	CLARIBEL GUTIERREZ REALES
ID	CC 51.984.902
CARGO:	OPERARIO SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 77.820
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 77.820
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	63	$ 175.488,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 155.640
RECARGO HEDO (1,25)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	3	$ 19.101,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.194.589,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.038.950**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	CLAUDIA ROSA LOPEZ LENIS
ID	CC 28.484.064
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 91.652
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 91.652
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	98	$ 272.982,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 183.304
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.540.393,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.357.089**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	DARLY MELISSA HERNANDEZ HURTADO
ID	CC 1.010.019.987
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 90.426
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 90.426
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	27	$ 75.209,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 180.853
RECARGO RF (1,8)	5	$ 71.628,00		
RECARGO DOM (0,8)	27	$ 171.907,00		
RECARGO HEDF (2)	12	$ 191.008,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.509.752,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.328.900**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	EIDALIDES RANGEL
ID	CC 63.464.486
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 84.505
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 84.505
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	27	$ 75.209,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 169.010
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	27	$ 171.907,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.361.721,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.192.711**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	HILDA MARIA MOSQUERA QRRIETA
ID	CC 63.471.195
CARGO:	SUPERVISORA
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		2.365.905,00	APORTES SALUD:	$ 94.636
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 94.636
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 189.272
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	0	$ 0,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.615.000,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.425.728**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	CARLINA MARIA SANCHEZ HERNANDEZ
ID	CC 63,464,492
CARGO:	OPERARIO SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 76.148
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 76.148
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 152.296
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.152.806,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.000.509**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	JOHANA ALEXANDRA CALDERON CACHAYA
ID	CC 1.003.950.388
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 79.157
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 79.157
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	3	$ 8.357,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 158.314
RECARGO RF (1,8)	2	$ 28.651,00		
RECARGO HEDF(2)	12	$ 191.008,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.228.016,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.069.702**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	MARIA OLIVIA CORREA CORREDOR
ID	CC 37.936.050
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 101.011
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 101.011
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	102	$ 284.124,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 202.022
RECARGO RF (1,8)	20	$ 286.512,00		
RECARGO DOM (0,8)	32	$ 203.742,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.774.378,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.572.355**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	MATILDE SANCHEZ VANDERA
ID	CC 63.464.000
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 90.076
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 90.076
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	93	$ 259.054,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 180.152
RECARGO RF (1,8)	0	$ 0,00		
RECARGO DOM (0,8)	38	$ 241.943,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.500.997,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.320.845**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	MAYERLIS RODRIGUEZ CARVAJAL
ID	CC 1.096.198.408
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 91.700
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 91.700
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	103	$ 286.910,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 183.400
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	22	$ 140.072,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.541.587,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.358.187**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	RUBIS CALVO BLANCO
ID	CC 63.463.516
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 82.706
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 82.706
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	36	$ 100.279,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 165.412
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	16	$ 101.871,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.316.755,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.151.342**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	MAYRA ALEJANDRA JAIMES DIAZ
ID	CC 1,096,219,836
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 72.201
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 72.201
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	0	$ 0,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 144.402
RECARGO RF (1,8)	2	$ 28.651,00		
RECARGO DOM (0,8)	4	$ 25.468,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.054.119,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 1.909.717**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	YOLANDA MONTES ARDILA
ID	CC 28.484.237
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 89.185
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 89.185
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	33	$ 91.923,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 178.370
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO HEDO (1,25)	12	$ 119.380,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.478.714,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.300.344**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	DILIA ROSA RAMIREZ AYALA
ID	CC 63.468.265
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 91.190
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 91.190
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	103	$ 286.910,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 182.380
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	20	$ 127.339,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.528.854,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.346.472**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

ALIANZA OPERATIVA S.A.S.

NIT. 900.413.324-9

COMPROBANTE DE PAGO

SEDE:	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
PERIODO:	DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
TRABAJADOR	PAOLA ANDREA UPEGUI ALARCON
ID	CC 1,096,227,179
CARGO:	OPERARIA SERV. GENERALES
DEPENDENCIA:	OPERATIVO

CONCEPTOS	HORAS	VALOR	DEDUCCIONES:	
SALARIO		$ 1.750.905,00	APORTES SALUD:	$ 84.410
INCAPACIDADES		0,00	APORTES PENSION:	$ 84.410
AUXILIO DE TRANSPORTE:		249.095,00	OTROS DESCUENTOS:	$ 0
RECARGO RN (0,35)	33	$ 91.923,00	TOTAL DEDUCCIONES:	$ 168.820
RECARGO RF (1,8)	8	$ 114.605,00		
RECARGO DOM (0,8)	24	$ 152.806,00		
TOTAL DEVENGADO:		**$ 2.359.334,00**	**TOTAL CONSIGNADO:**	**$ 2.190.514**

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

C.C.

PAGADOR: _____

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1096219836
Nombre:	MAYRA ALEJANDRA JAIDMES DIAZ
Fecha Ingreso:	01/01/2026
Salario básico:	1,746,882
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	31/12/2025 04:25:47 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	63464492
Nombre:	CARLINA MARIA SANCHEZ HERNANDEZ
Fecha Ingreso:	01/01/2026
Salario básico:	1,746,882
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	31/12/2025 04:29:52 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	28484064
Nombre:	LOPEZ LENIS CLAUDIA ROSA
Fecha Ingreso:	04/06/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	03/06/2025 11:14:39 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1096228122
Nombre:	CLAUDITH KARINA CABALLERO RUEDA
Fecha Ingreso:	06/02/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	04/02/2026 05:03:05 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	63468265
Nombre:	DILIA ROSA RAMIREZ AYALA
Fecha Ingreso:	01/09/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	29/08/2025 04:33:29 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	63472421
Nombre:	RUTH CARMEN DIAZ MARTINEZ
Fecha Ingreso:	01/01/2026
Salario básico:	1,746,882
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	31/12/2025 04:22:47 p. m.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
ANA DE JESUS LASCARRO DE CUBILLOS	C.C.	26,723,495	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
YOLANDA MONTES ARDILA	C.C.	28,484,237	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
INDA ADRIANA SARMIENTO CADENA	C.C.	37,578,857	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
KAREN MILENA VESGA GORDILLO	C.C.	37,581,154	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MARIA OLIVA CORREA CORREDOR	C.C.	37,936,050	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
CLARIBEL GUTIERREZ REALES	C.C.	51,984,302	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
BEATRIZ ACEVEDO BENAVIDES	C.C.	63,462,360	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
RUBIS CALVO BLANCO	C.C.	63,463,516	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MATILDE SANCHEZ VANDERA	C.C.	63,464,000	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
SANDRA MILENA PEÑA JAIMES	C.C.	63,470,742	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
HILDA MARIA MOSQUERA ARRIETA	C.C.	63,471,195	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
CAMILO DE JESUS GARCIA POSADA	C.C.	91,424,613	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JOHANA ALEXANDRA CALDERON CACHAYA	C.C.	1,003,950,388	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
DARLY MELISSA HERNANDEZ HURTADO	C.C.	1,010,019,987	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9023901 correspondiente a la empresa Alianza Operativa S A S Bic.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MAYERLIS RODRIGUEZ CARVAJAL	C.C.	1,093,198,408	01/10/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 30/09/2024 00:00:00 a las 30/09/2024 16:50:09

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	63464486
Nombre:	EIDALIDES RANGEL
Fecha Ingreso:	01/10/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	30/09/2024 05:02:57 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900413324
Número Afiliación:	9023901
Razón social:	ALIANZA OPERATIVA S A S BIC

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1096227179
Nombre:	PAOLA ANDREA UPEGUI ALARCON
Fecha Ingreso:	01/01/2026
Salario básico:	1,746,882
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	3 OPER BARRANCA
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	31/12/2025 04:32:19 p. m.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL

Hace constancia de:

La empresa ALIANZA OPERATIVA S A S BIC, identificada con NIT - Número de Identificación Tributaria 900413324 se encuentra con un criterio del 95,00%.

Esta calificación se cataloga con valoración ACEPTABLE, con base en la autoevaluación que la empresa realizó el 22/12/2025, para la vigencia del año 2025, bajo los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, relacionados en la Resolución 0312 de febrero de 2019.

La presente se expide a solicitud de la empresa a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

AXA COLPATRIA ARL no es responsable de la información y los resultados que la empresa suministra de su autoevaluación; es responsabilidad del empleador dar cumplimiento de la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). "De acuerdo con el Artículo 28 de la Resolución 0312 del 2019 la autoevaluación de los estándares mínimos es realizada por el empleador y la información registrada es exclusivamente al criterio de la empresa".

Esta constancia no reemplaza el certificado de acreditación que se establece en el Artículo 22 de la Resolución 0312 de 2019, la cual es realizada por el Ministerio del Trabajo.

Cordialmente,



Área técnica Nacional
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.
26211766433162

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:
Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular **#247** • **www.axacolpatria.co** botón **Contáctanos**

También cuentas con la **Defensoria del Consumidor Financiero:**
Teléfono móvil: 313 499 80 23 • detensoria@consuelorodriguezvalero.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Alianza Operativa	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO MATRIZ DE PELIGROS																										Código: SGSST Versión: 01 Fecha: 01//01/2024
AREA O PROCESO	ASISTENCIAL : SERVICIOS GENERALES - SUPERVISORAS			TOTAL PELIGROS IDENTICADOS			20	No. TRABAJADORES		64	FECHA DE ACTUALIZACION					FEBRERO DE 2024							REALIZADA POR				
					Peligro				Controles Existentes			Evaluación del Riesgo							Valoración del Riesgo	Criterios para establecer controles			Medidas Intervención				
PROCESO	SUBPROCESO	CARGO	Actividades	Rutinaria (SI o No)	Descripción	ClaSificación	Fuente Generadora del Peligro	Efectos Posibles	Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia	Nivel de ExPosición	Nivel de Probabilidad (NDxNE)	Interpretación del nivel de probabilidad	Nivel de consecuencia	Nivel de Riesgo (NR) e intervención	Interpretación del NR	Aceptabilidad del Riesgo	Nro. Expuestos	Peor Consecuencia	Existencia RequiSlto Legal Especifico Asociado (SI o No)	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Controles Administrativos, Señalización, Advertencia	Equipos / Elementos de Protección Personal
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	FISICO	Ruido	Proveniente de los aires acondicionados	Irritabilidad. Pérdida de la concentración. Estrés	NINGUNO	NINGUNO	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	2	Cefalea	SI			Programa mantenimiento a equipos y elementos de trabajo generadores de ruido.	Capacitar al personal en autocuido, medidas preventivas para la exposición al riesgo ruido.	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo transporte de material contaminado de los equipos de la central de esterilización	SI	BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos Contacto con sangre o sus fluidos corporales	Contacto con ropa contaminada durante el proceso de limpieza y desinfección	Contraer enfermedades infecto contagiosas como Hepatitis B, VIH, Tuberculosis. Meningitis, Covid 19 etc.	Procedimiento de limpieza y desinfección	Procedimiento de limpieza y desinfección PGIRHS	Implementación del SVE Biológico y programa de líderes de riesgo biológico EPP Implementación de normas de bioseguridad Vacunación contra la hepatitis B al personal Capacitación en riesgo biológico Implementación de protocolos de bioseguridad	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Contraer enfermedades infecto contagiosas Hepatitis B- VIH. Meningitis, TBC. covid 19 etc	SI				A. Implementar programa de vigilancia epidemiológica en riesgo biológico. B. Socialización para la implementación del SVE, Protocolos y procedimientos de bioseguridad establecidos en el SVE. (normas de bioseguridad, procedimientos de limpieza y desinfección, lavado de manos, residuos hospitalarios) C. Validación en el cumplimiento de los estándares de riesgo biológico basados en los procedimientos establecidos en el SVE. D. Validar cumplimiento a estándares de bioseguridad en manipulación de material contaminado. E.Manener actualizada de la base de inumización de hepatitis B del personal del área. G. Examen médico ocupacional periódico. H. Implementar guía de EPP.	Dotación de EPP adecuados para la tarea según el nivel de exposición al riesgo. Validar el uso, mantenimiento de los EPP.
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos Contacto con sangre o sus fluidos corporales	Contacto con ropa contaminada durante el proceso de limpieza y desinfección	Contraer enfermedades infecto contagiosas como Hepatitis B, VIH, Tuberculosis. Meningitis, Covid 19 etc.	Procedimiento de limpieza y desinfección	Procedimiento de limpieza y desinfección PGIRHS	Implementación del SVE Biológico y programa de líderes de riesgo biológico EPP Implementación de normas de bioseguridad Vacunación contra la hepatitis B al personal Capacitación en riesgo biológico Implementación de protocolos de bioseguridad	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Contraer enfermedades infecto contagiosas Hepatitis B- VIH. Meningitis, TBC. covid 19 etc	SI				A. Implementar programa de vigilancia epidemiológica en riesgo biológico. B. Socialización para la implementación del SVE, Protocolos y procedimientos de bioseguridad establecidos en el SVE. (normas de bioseguridad, procedimientos de limpieza y desinfección, lavado de manos, residuos hospitalarios) C. Validación en el cumplimiento de los estándares de riesgo biológico basados en los procedimientos establecidos en el SVE. D. Validar cumplimiento a estándares de bioseguridad en el personal. E.Manener actualizada de la base de inumización de hepatitis B del personal del área. G. Examen médico ocupacional periódico. H. Implementar guía de EPP.	Dotación de EPP adecuados para la tarea según el nivel de exposición al riesgo. Validar el uso, mantenimiento de los EPP.
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	BIOMECANICO	Postura sedente prolongada	Durante el proceso de aseo y desinfección de áreas.	Lesiones osteomusculares principalmente a nivel de la espalda (lumbagos) Fatiga física Varices en MMII por alteraciones en la circulación en los miembros inferiores.	NINGUNO	NINGUNO	SVE DME Capacitación en higiene postural	2	3	6	(MEDIO)	60	360	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Desordenes musculoesqueléticos como Tunes, manguito rotador, epicondilitis etc	Si				Inspección relacionadas con el riesgo biomecánico a puestos de trabajo Implementar medidas de mejora de acuerdo a las recomendaciones de las inspecciones realizadas Solicitar a la empresa contratistas las acciones para la intervención del riesgo biomecánico en el personal ubicado en el área. Capacitación en Higiene Postural y manejo de cargas. Continuar programa de Pausas Activas. Fomentar el autocuidado en prevención de DME para miembro espalda y membros inferiores. Identificar trabajadores en riesgo de acuerdo al SVE para su intervención y control de EL por DME, Seguimiento a los casos evidenciados de DME.	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	BIOMECANICO	Manipulación de carga	Traslado de la ropa de salas de cirugia al cuarto de roperia.	Lesiones osteomusculares principalmente a nivel de la espalda (hernia discal- Lumbagos, Dorsolumbalgias, contractura muscular, espasmo cervical) Lesiones de miembros superiores. Fatiga física que potencian las alteraciones osteomusculares. Alteraciones en la circulación	NINGUNO	Mantenimiento preventivo y correctivo a camillas, camas y sillas de rueda	Implementación del SVE para la prevención de eventos por desordenes musculo esqueleticos. Implementación de los líderes de pausas activas	2	3	6	(MEDIO)	60	360	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Hernia discal- Lumbagos	Si				Capacitación en manejo seguro de carga e higiene postural. Implementación SVE DME incluyendo los trabajadores que presenten alteración en tamizaje DME o los trabajadores identificados en la valoración medica ocupacional Capacitación en el peligro/ riesgos y su prevención. Intervención a trabajadores que manifiestan alteraciones osteomusculares	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	BIOMECANICO	Movimiento repetitivo	Durante el proceso de aseo y desinfección de áreas.	Trastornos Musculotendíneos (afectación directa a tejidos blandos, musculatura, tendones, bursas, nervios, como resultado de la ejecución constante un mismo movimiento) Tendinitis, síndrome del túnel del carpo, etc	NINGUNO	NINGUNO	Pausas Activas Exámenes médicos ocupacionales	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Túnel del carpo	SI				Pausas Activas durante la jornada laboral. Capacitación en el riesgo / peligro y su prevención.	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	QUÍMICO	Líquidos, gases y vapores	Reenvase de productos químicos para actividades de limpieza y desinfección	Irritación ocular y cutanea Enrojecimiento de ojos y lagrimeo. Quemaduras Salpicadura Reacciones alérgicas Dermatitis de contacto Lesión de vías respiratorias altas Intoxicación por contacto con gases y vapores	NINGUNO	NINGUNO	EPP	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	2	Problemas respiratorios y dermatitis	SI				Elaborar, mantener y actualizar listado de productos químicos utilizados en la institución. Implementar Guía de manejo de productos químicos; incluyendo etiquetado, hojas y fichas de seguridad. Validar cumplimiento de estándares en riesgo químico Minimizar el número de personas expuestas durante la preparación y manipulación de los productos químicos.	Uso de EPP adecuado para el manejo especifico de los productos químicos. Validar el uso de los EPP, mantenimiento y reposición.
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	PSICOSOCIAL	Condiciones de la tarea	Trabajos por turnos. Trabajo bajo presión. Sobrecarga de trabajo Relaciones entre el equipo de trabajo	Depresión y otros trastornos de la salud mental. Inadecuadas conductas sociales y relacionadas con la salud (hábito de fumar, s, sedentarismo, no participación en relacionamiento con familia y amigos. Absentismo laboral por motivos de salud. Estrés Irritabilidad Cefalea Conflictos con el equipo de trabajo	NINGUNO	NINGUNO	Capacitación en estrés, humanización, trabajo en equipo	2	3	6	(MEDIO)	10	60	III	Aceptable	2	Enfermedades por Estrés laboral	SI				Continuar la implementación al sistema de vigilancia epidemiológico de riesgo psicosocial. mantener el programa de actividades de bienestar. Entrenar al personal en tecnicas para manejo seguro del estres. Capacitar en estilos de vida saludables, trabajo en equipo y comunicación asertiva. Implementar programa de Riesgo cardio vascular. Intervención en riesgo psicosocial al personal que lo requiera Linea de apoyo psicosocial para el personal que requiera, especialmente relacionado con covid 19 por parte de la ARL Coordinar con empresas contratistas para la intervención de riesgo psicosocial en los trabajadores	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo	Desplazamento por superficies que pueden estar resbalosos (humedad en el piso por el lavado de la ropa)	Caidas Golpes Contusiones Fracturas Esguinces	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Incapacidad temporal (golpes)	SI			Mantenimiento correctivo a las estructuras deterioradas	Señalización de seguridad Implementar programa de mantenimiento preventivo a las instalaciones Señalización de piso para identificar condiciones de riesgo. Mantener piso lo más seco posible para prevención de caídas Capacitación en el peligro y sus controles	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Incendio y explosión Eléctrico y tecnológico	Presencia de balas de gases medicinales en las áreas asistenciales. No existencia de sistemas de alarma No existencia de detectores de humo. Instalaciones eléctricas antiguas	Lesiones traumaticas múltiples que pueden llegar a la muerte	NINGUNO	Ninguno	Ninguno	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Muerte	SI			Mantener aseguradas las balas de gases medicinales Mantenimiento a instalaciones eléctricas Dotación de alarmas de incendio. Inspecciones periodicas para verificar el estado de seguridad de las áreas. Inspección a los elementos de emergencia para validar su estado y funcionamiento	Inspección para validar condiciones de seguridad en las áreas Señalización de advertencia sobre condiciones de seguridad Capacitacion en autocuidado e identificación de peligros y establecimiento de controles Establecer plan de mejora a los hallazgos evidenciados en las inspecciones Implementación y desarrollo del plan de emergencias, formación continua en primeros auxilios y contraincendios al personal. Entranamiento permanente a brigadistas Realizar simulacro una vez al año	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	NO	FENOMENOS NATURALES	Sismo, Tormentas eléctricas, vendavales	Zona de alta sismicidad. Falta de entrenamiento al personal en actuación en caso de sismos	Lesiones de múltiples que pueden llegar a la muerte	NINGUNO	PLAN DE EMERGENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA	NINGUNO	6	1	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	2	Muerte	SI				Revisión, ajustes al Plan de emergencia de acuerdo a los resultados de simulacro Simulacro mínimo una vez al año Entrenamiento a la brigada Dotación a la brigada de los elementos requeridos para la atención de emergencia	EPP brigada de emergencia
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	BIOLOGICO SALUD PUBLICA	COVID-19 Contagio por virus	Exposición a agente biológico VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados).	Enfermedad COVID-19. Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Mantener la limpieza y desinfección de las áreas	Implementación del protocolo respiratorio Cambio de ropa al iniciar y finalizar las labores Aumentar la limpieza y desinfección de las áreas, especialmente las áreas de uso frecuente y las zonas comunes. Guías del Ministerio de Salud y Protección Social	Lavado y desinfección de manos frecuente y según los lineamientos de la OMS Uso de EPP establecido en la institución de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud. No tocar mucosas en cara. Desinfección al ingresar y salir del trabajo. No uso de accesorios Hidratación permanente	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	25	Muerte	SI				Intensificar las medidas de bioseguridad y garantizar los suministros requeridos para disminuir el riesgo de transmisión y la aparición de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud -IAA (item 5.7 Circular Externa 052 de 2022) Realizar y mantener inventario para la suficiencia de los EPP's Capacitación en Uso, mantenimiento, reposición y disposición final de los EPP's. Entrega de EPP de acuerdo a la guía y dando cumplimiento a los lineamientos de los entes de control Validación del uso y mantenimiento de los EPP Implementar y mantener la ruta y áreas de triage y aislamiento para sospechosos y casos. Socialización y publicacion de la ruta para reporte y atención por covid 19 Sociallización y publicación en carteleras y por medios virtuales de la información de las medidas preventivas para COVID 19	Tapabocas
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico	Manipulación y transporte de material cortopunzante contaminado	Accidentes de trabajo por cortadura o pinchazos que pueden generar enfermedades infectocontagiosas. Heridas . Machucones	Guardianes.	PGIRHS	EPP (Gafas, guantes, tapabocas) Entrenamiento en manejo seguro de cortopunzantes.	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	27	Enfemedades infectocontagiosas	SI				Inspecciones de seguridad para el cumplimiento de protocolo para manejo de cortopunzantes Implementación, evaluación y supervisión del protocolo para manejo de cortopunzantes y normas de bioseguridad Capacitacion en riesgo biológico y normas de bioseguridad Validar cumplimiento de estándares de seguridad para el manejo seguro de cortopunzantes	Dotación de EPP adecuados para la tarea
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	NO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo	Ascensores	Caidas Atrapamientos Golpes Caida de Objetos Incendios Falta de Ventilación	Mantenimientos Preventivos	Señalizacion	NINGUNO	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	39	Lesiones Severas	SI				Establecer un Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo Inspecciones Periódicas Programadas del Ascensor Instalar Señalización de Seguridad y Uso del Ascensor Establecer Procedimientos de Emergencia	Ninguno
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	NO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo	Rampas	Resbalones y caídas Tropiezos Caídas por el borde Atropellos: Por el uso de equipos de transporte en las rampas	NINGUNO	Señalizacion	NINGUNO	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	39	Lesiones Severas	SI			Instalaciones de Barandas	Realizar inspecciones regulares para detectar cualquier deterioro o daño en la superficie, barandas o elementos de seguridad Establecer condiciones de orden y aseo, Mantener la rampa limpia y libre de obstáculos Instalar señalización clara y visible que indiquen la presencia de la rampa, su pendiente y cualquier restricción de uso. Capacitar al personal y usuarios sobre el uso seguro de las rampas, especialmente en casos de emergencia Instalar cinta antideslizante o piso con material que evite las caidas a nivel del personal o usuarios	Ninguno
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	NO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo	Escaleras	Lesiones de múltiples por Caidas a diferente nivel Golpes Caida de Objetos	NINGUNO	Señalizacion	NINGUNO	2	2	4	(BAJO)	60	240	II	No aceptable o aceptable con control especifico	39	Lesiones traumaticas osteomusculares	SI			Instalar barandas a ambos lados de la escalera, con una altura adecuada Garantizar una iluminación adecuada en toda la escalera, especialmente en zonas de sombra o con poca luz natural.	Instalar señalización clara y visible que indique la presencia de la escalera, su dirección, posibles peligros y cualquier restricción de uso Realizar inspecciones regulares para detectar cualquier daño, desgaste o deterioro en los peldaños, pasamanos, barandas o estructura de la escalera. Establecer un programa de mantenimiento preventivo Mantener la escalera limpia y libre de obstáculos, especialmente de sustancias resbaladizas como aceite, grasa o agua Brindar capacitación a todos los trabajadores sobre el uso seguro de las escaleras, incluyendo los riesgos asociados, las medidas de prevención y los procedimientos de emergencia. Prohibir actividades como correr, saltar o transportar cargas excesivas en las escaleras	Ninguno
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo	Desplazamento por superficies que pueden estar resbalosos. Elementos inadecuadamente almacenados por espacio insuficiente	Caidas Golpes Contusiones Fracturas Esguinces	Mantenimiento preventivo y correctivo a instalaciones	NINGUNO	NINGUNO	2	2	4	(BAJO)	25	100	III	Aceptable	47	Incapacidad temporal (golpes)	SI			Establecer mecanismos para almacenamiento adecuado en las áreas. Implementar programa de mantenimiento preventivo a las instalaciones Mantenimiento correctivo a las estructuras deterioradas	Implementar programa de orden y aseo Inspección de seguridad para verificar el cumplimiento de normas de almacenamiento. Señalización de seguridad Capacitar en orden y aseo Capacitar en autocuidado para la prevención de eventos laborales. Establecer un programa para el manejo de orden, limpieza y aseo.	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Incendio y explosión Eléctrico y tecnológico	Balas de gases medicinales en las áreas asistenciales. Realización de actividades en institución con presencia de material combustible y productos químicos para el desarrollo de las actividades , equipos eléctricos. No existencia de sistemas de alarma No existencia de detectores de humo. Instalaciones eléctricas antiguas	Lesiones traumaticas múltiples que pueden llegar a la muerte	Balas de gases medicinales ancladas.	Ninguno	Inspección de seguridad para valorar condiciones de riesgo	2	3	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	47	Muerte	SI			Inspección para validar condiciones de seguridad en las áreas Mantener aseguradas las balas de gases medicinales Mantenimiento a instalaciones eléctricas Dotación de alarmas de incendio. Inspecciones periodicas para verificar el estado de seguridad de las áreas. Implementar programa de almacenamiento seguro Inspección a los elementos de emergencia para validar su estado y funcionamiento.	Señalización de advertencia sobre condiciones de seguridad Capacitacion en autocuidado e identificación de peligros y establecimiento de controles Establecer plan de mejora a los hallazgos evidenciados en las inspecciones Validar el cumplimiento de las normas de seguridad establecidas en la institución Implementación y desarrollo del plan de emergencias, formación continua en primeros auxilios y contraincendios al personal. Entranamiento permanente a brigadistas Realizar simulacro una vez al año	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	SI	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Público	Contacto con público de diferentes estratos socio económicos. Delincuencia común	Heridas Golpes Traumas Lesiones Múltiples	NINGUNO	VIGILANCIA PRIVADA	EPP	2	2	4	(BAJO)	60	240	II	No aceptable o aceptable con control especifico	47	Heridas	SI				Implementar instructivo para actuación frente a riesgo público Socializar e implementar acciones para actuación frente a riesgo publico Coordinar con la empresa de vigilancia acciones para dar respuesta oportuna frente a riesgo público Instalar botón antipanico para dar alarma efectiva sobre el riesgo. Coordinar con la policia del área para la atención de situaciones de riesgo público que se puedan	
APOYO	APOYO	Servicios Generales	Apoyo en los procesos de limpieza y desinfección de la institución	NO	FENOMENOS NATURALES	Sismo, Tormentas eléctricas, vendavales	Zona de alta sismicidad. Falta de entrenamiento al personal en actuación en caso de sismos	Lesiones de múltiples que pueden llegar a la muerte	NINGUNO	PLAN DE EMERGENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA	NINGUNO	6	1	6	(MEDIO)	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	47	Muerte	SI				Revisión, ajustes al Plan de emergencia de acuerdo a los resultados de simulacro Simulacro mínimo una vez al año Entrenamiento a la brigada Dotación a la brigada de los elementos requeridos para la atención de emergencia	EPP brigada de emergencia

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE ANUAL DE CAPACITACION

Codigo: FO-SG-06
Version: 02
Fecha: 03/01/2023

PERIODO DE EJECUCION	2026	ELABORADO POR: FLOR ALBA FONSECA D. RESPONSABLE SGSST		APROBADO POR: DR. FELIPE ANDRES CARDONA ARBELAEZ - GERENTE

PROGRAMACION	P: PLANEADO (VALOR: 1)	E: EJECUTADO Y NO APLICA (VALOR 1)	E: NO EJECUTADO (VALOR 0)	R: REPROGAMADO	CUMPLIMIENTO ANUAL

#	RIESGO	TEMA	DIRIGIDA	SEDE	EMPRESA	MODALIDAD	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																								RECURSOS			OBSERVACIONES
									ENERO		FEBRO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPT		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE					
									P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	F	H	L	
1	BIOLOGICO	Manejo de residuos hospitalarios y uso del guardián	ASISTENCIAL	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		26/02/2026			1																							
2	BIOLOGICO	Prevencion de materiales cortopunzantes	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		10/09/2026																	1										
3	BIOMECANICO	Cuidado del DME	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		22/07/2026													1														
4	PSICOSOCIAL	Primeros auxilios Psicologicos	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		14/04/2026							1																				
5	PSICOSOCIAL	Inteligencia Emocional	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		17/06/2026											1																
6	PSICOSOCIAL	Humanización	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		25/08/2026															1												
7	PSICOSOCIAL	Gestión de las emociones	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		14/10/2026																			1								
8	PSICOSOCIAL	Higiene del Sueño	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		18/11/2026																					1						
9	VIAL	Preparación de simulacro BRIGADISTAS	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	VIRTUAL		29/10/2026																			1								
10	EMERGENCIAS	Creacion y/o actualizacion de plan de emergencia	SST	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	VIRTUAL		25/02/2026			1																							
11	EMERGENCIAS	Plan de emergencias vial	TODOS	TODAS	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	3/03/2026					1																						
12	EMERGENCIAS	Capacitacion basica en primeros auxilios	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		6/03/2026					1																						
13	EMERGENCIAS	Capacitacion basica de control de fuego	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		6/03/2026					1																						
14	EMERGENCIAS	Capacitacion basica de evacuación	TODOS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		12/05/2026									1																		
15	EMERGENCIAS	Capacitacion basica de transporte de lesionados y manejo de posibles fracturas	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		12/05/2026									1																		
16	EMERGENCIAS	Primer respondiente (certificable 8 horas)	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		7/07/2026													1														
17	EMERGENCIAS	Primer respondiente (certificable 8 horas)	BRIGADISTAS	LA MARIA (MEDELLIN)	CORE - AO	PRESENCIAL	JUAN DIEGO GAREC	23/07/2026													1														
18	EMERGENCIAS	Atencion de emergencias con afectacion de tejidos blandos	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		8/09/2026																	1										
19	EMERGENCIAS	Funciones y responsabilidades de brigadistas y plan de emergencias.	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		8/09/2026																	1										
20	EMERGENCIAS	Atencion de emergencias con afectacion de tejidos blandos	TODOS	GONZALEZ VALENCIA	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	15/09/2026																	1										
21	EMERGENCIAS	Atencion de emergencias con afectacion de tejidos blandos	TODOS	ROSITA	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	16/09/2026																	1										
22	EMERGENCIAS	Atencion de emergencias con afectacion de tejidos blandos	TODOS	CONUCOS	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	17/09/2026																	1										
23	EMERGENCIAS	Planeacion de guion simulacro - Castilla	SST	LA MARIA (MEDELLIN)	CORE - AO	PRESENCIAL	JUAN DIEGO GAREC	15/10/2026																			1								
24	EMERGENCIAS	Planeacion de guion simulacro - La 33	SST	LA MARIA (MEDELLIN)	CORE - AO	VIRTUAL	JUAN DIEGO GAREC	15/10/2026																			1								
25	EMERGENCIAS	Planeacion de guion simulacro	TODOS	CASA DE LA CULTURA MEDELLIN	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	15/10/2026																			1								
26	EMERGENCIAS	Funciones y responsabilidades de brigadistas y plan de emergencias.	TODOS	GONZALEZ VALENCIA	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	20/10/2026																			1								
27	EMERGENCIAS	Funciones y responsabilidades de brigadistas y plan de emergencias.	TODOS	ROSITA	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	21/10/2026																			1								
28	EMERGENCIAS	Funciones y responsabilidades de brigadistas y plan de emergencias.	TODOS	CONUCOS	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	22/10/2026																			1								
29	EMERGENCIAS	Soporte vital basico (certificable 8 horas)	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		9/11/2026																					1						
30	EMERGENCIAS	Planeacion de guion simulacro	SST	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	VIRTUAL		PENDIENTE SEDE																											
31	EMERGENCIAS	Ejecucion de simulacro	BRIGADISTAS	BARRANCABERMEJA	CORE-PRO-VIVA-AO	PRESENCIAL		PENDIENTE SEDE																											
32	EMERGENCIAS	Soporte vital basico (certificable 8 horas)	TODOS	GONZALEZ VALENCIA	AO	PRESENCIAL	GAREC - EMPRESA	PENDIENTE SEDE																											
		TOTAL							0	0	2	0	3	0	1	0	2	0	1	0	3	0	1	0	6	0	8	0	2	0	0	0			
CUMPLIMIENTO		CUMPLIMIENTO MENSUAL							#¡DIV/0!		0,0				0,0			0,0			0,0			0,0		0,0		0,0		#¡DIV/0!		FINAL		
	MAYOR DEL 90 %	CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL							#¡DIV/0!						0,0						0,0					#¡DIV/0!						#¡DIV/0!		

ANALISIS DEL COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

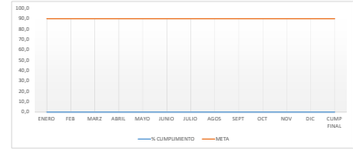
DATOS INDICADOR

MES						ENERO	FEB	MARZ	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC	CUMP FINAL	TOTAL ACT	EJEC
% CUMPLIMIENTO						#¡DIV/0!	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29	0
META						90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90		

PERIODO		META	% CUMP
1 TRIMESTRE		90	#¡DIV/0!
2 TRIMESTRE		90	0,0
3 TRIMESTRE		90	0,0
FINAL		90	#¡DIV/0!



GRAFICA SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO MENSUAL DEL PTA 2023



PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
HOSPITAL MAGDALENA MEDIO / BARRANCA

INFORME DE GESTION
ENERO DE 2026

ALIANZA OPERATIVA SAS BIC
Bucaramanga
Enero 2026

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES – ENERO 2026

Durante el mes de enero del año 2026, Alianza Operativas S.A.S BIC llevó a cabo las siguientes actividades, cumpliendo con lo establecido en el contrato y enfocándose en la optimización del servicio.

Estas acciones han sido implementadas para asegurar la continua mejora y eficiencia en nuestros servicios, alineándose con los términos contractuales acordados.

1. CONTRATACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO Y TÉCNICO.

Durante el 01 de enero al 31 de enero de 2026, se contó con los siguientes trabajadores y fueron asignados para garantizar la adecuada limpieza y desinfección de todas las áreas del Hospital Regional del Magdalena Medio, asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene y seguridad de las siguientes áreas (administrativas, asistenciales).

NUMERO DE PERSONAL CONTRATO	TOTAL
Operarias de Aseo	17
Supervisoras	1
Total Trabajadores	18

2. INFORME DE GESTIÓN HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENO MEDIO

Distribución del Personal Contratado:

Sede	No. de Operarias Contratadas	Distribución
Hospital Regional del Magdalena	17 operarias de Aseo	Horario completo: - lunes a domingo: 24/7
	01 supervisora	Horario diurno lunes a sábado / Disponibilidad al llamado, cuando se requiera.
	01 Professional Esp.	Asesor

3. LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA ALIANZA OPERATIVA CUENTAN CON:

Elementos de protección personal.

1. **Dotación**
   - Botas
   - Uniforme
   - Guantes
   - Tapabocas N95
   - Tapabocas convencional
   - Gorro
   - Traje de mayo (si se requiere)
   - Bata
   - Gafas
2. **Carnet**
   - Carnet provisional (durante el periodo de prueba)
   - Carnet personalizado (posteriormente)
3. **Elementos de Protección Personal**

   - **Tapabocas** (N95 y convencional): se entregan mensualmente de acuerdo con la necesidad
   - **Guantes**: se entregan mensualmente y cuando se requieran
   - **Gorros**: se entregan gorro de telas de la dotación
   - **Batas** desechables: se entregan mensualmente, de acuerdo con la necesidad del servicio

Anexo. **Formato *soporte de entrega de dotación, carnet y elementos de protección personal.***

4. PLAN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN – ENERO DE 2026

Durante el mes de enero de 2026, se llevarán a cabo las siguientes actividades de formación y capacitación dirigidas al personal de Alianza Operativa.

- La supervisora realizó inspecciones directas en las áreas y brindó acompañamiento al proceso de aseo y desinfección en los diferentes servicios, proporcionando retroalimentación para el fortalecimiento del protocolo de limpieza y desinfección.

Anexo: los registros fotográficos de las inspecciones

Otras actividades

5. NOTIFICACIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y PLAN DE ACCIÓN:

- En el mes enero no se presentaron accidentes de trabajo con los operarios asignados a realizar la limpieza y desinfección en el Hospital Regional del Magdalena Medio.

6. SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS Y NECESARIOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS AREAS HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.

Para garantizar el cumplimiento de las actividades de limpieza y desinfección es necesario asegurar los suministros y la oportunidad en la entrega:

- **Productos de Limpieza**: Jabón detergentes, desinfectantes (Hipoclorito al 13%, Desengrasante, Limpia vidrios, Limpia juntas, Ambientador, Bio Varsol, jabón Ajax, Jabón de barra.
- **Etiquetado de las sustancias químicas:** Etiquetas para el proceso de trasvase.
- **Equipos:** Hidro lavadoras, Mopas, escobas, Traperos, recogedor, Valdés, porta elementos, Tijeras, y otros equipos necesarios para la limpieza profunda. Mangueras, Sabrás, Atomizador y pistola, cepillos de dientes etc.
- **Suministros Adicionales**: Paños de microfibra, blancas, azules y compresores negros, blancos.
- **Bolsas**: rojas, negras, blancas según recipientes que maneja el área ambiental y necesidad de los servicios.
- Suministro de insumos para realización del brillado de la clínica de las diferentes áreas de la clínica

***Anexo**: Formato de entrega de insumos necesarios para el proceso de limpieza y desinfección de las diferentes áreas.*

7. ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO – ENERO DE 2026

Actividades Generales:

ÁREAS	ACTIVIDADES
Escritorios sillas y equipos de Cómputo	- Limpieza y desinfección diaria (recurrente, terminal) en las áreas administrativas y asistenciales, de acuerdo con protocolo institucional establecido.
Pisos y escaleras, Baños	- Se realiza diariamente limpieza y desinfección (barrido y trapeado). - De forma semanal se realiza (los terminales de área de acuerdo con lo programado) campañas programadas.
Áreas de hospitalización	- Se realizo la limpieza y desinfección y (aseo recurrente) establecido diariamente). - Se realizo (aseo terminal o campañas) establecidas diaria o semanalmente según necesidad del Área.
Manejo de residuos Hospitalarios	- La ruta sanitaria establecida por la institución se cumplió sin novedad. - Se realizo el lavado, limpieza y desinfección del cuarto de residuos según lo establecido por la institución. - Se realizo la recolección y transporte de residuos hospitalarios, según la normatividad (código de colores Resolución 2184 de 2019). - Se realizo sin ninguna novedad la rotulación de las bolsas.
Acceso a Parqueadero y área urgencias. Acceso a áreas administrativa	- Se dio cumplimiento a la limpieza y desinfección diaria. - Se cumplió con la realización del terminal de las áreas o las campañas establecidas según la institución.
Áreas de circulación, salas de espera	- Se realiza limpieza y desinfección de las áreas de circulación.
Brillados	- Se realizo los brillados en las diferentes áreas de la institución
Podas	- Se realizo las podas y limpieza de las Zonas verdes.

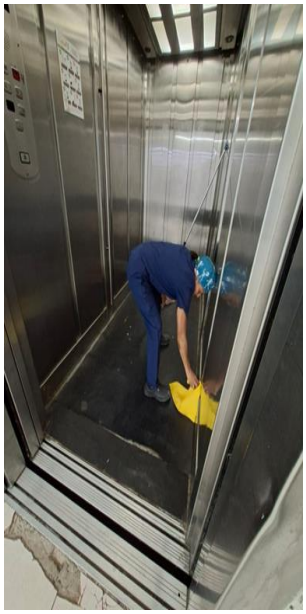
Actividades Específicas:

No.	ÁREAS	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES)
1.	Zonas Verdes	- Se realizo el mantenimiento de las Zonas Verdes. (Podas y barrido que implica la eliminación de los residuos presentes en el área).
2	Áreas de circulación	- Se realizo limpieza y desinfección de las áreas de circulación.
3.	Limpieza de vidrios, paredes, puertas, ventanas.	- Campañas de lavado y limpieza y desinfección de los vidrios, paredes y puertas y ventanas de la institución. (semanalmente los sábados y domingos)
4	Lavado de Escaleras	- Áreas de circulación: Se continúa realizando los aseos terminales y recurrentes en las áreas de escaleras.
5	Supervisión	- Acompañamiento y retroalimentación en el proceso de limpieza y desinfección.
6	Entrega de EPP.	- Se realizo la entrega de los EPP al personal de Alianza Operativa
7	Manejo de residuos	- Se realizo manejo de Residuos
8	Aseos Especiales	- Realización de campañas en todas las áreas de la Institución

Soporte de actividades realizadas mes de enero de 2026

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Zonas Verdes	   

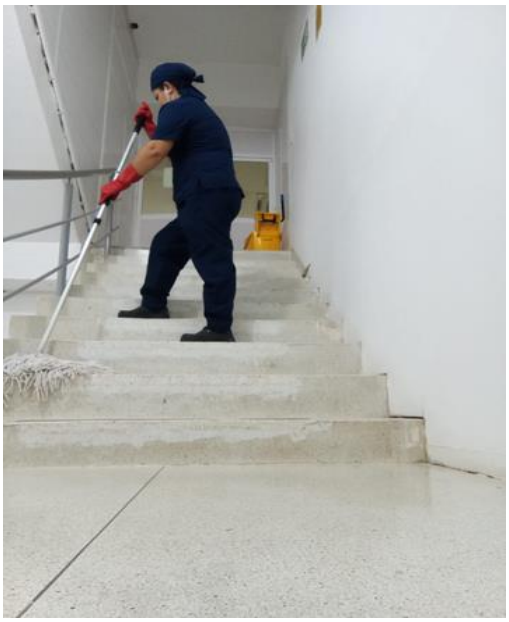
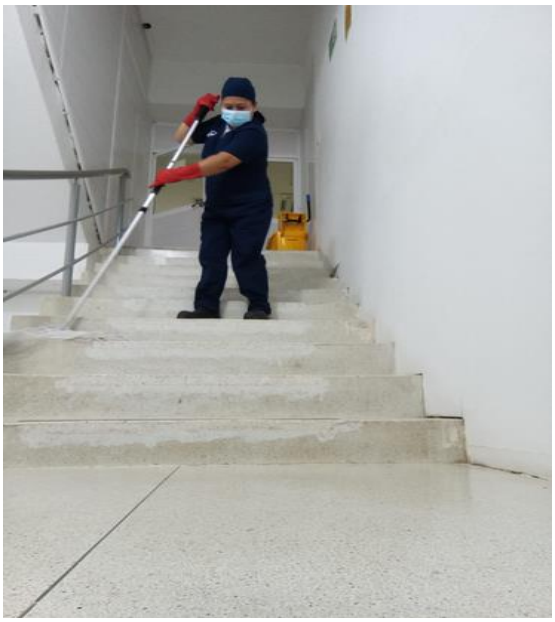
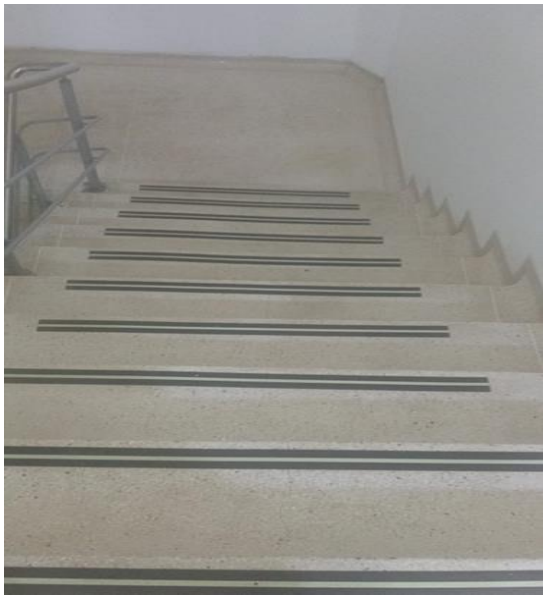
- **Estado de las Zonas Verdes: Se continua con el mantenimiento y limpieza de las zonas verdes de la institución.**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Ventanas, puertas, paredes. Piso, sillas. Ascensores	     

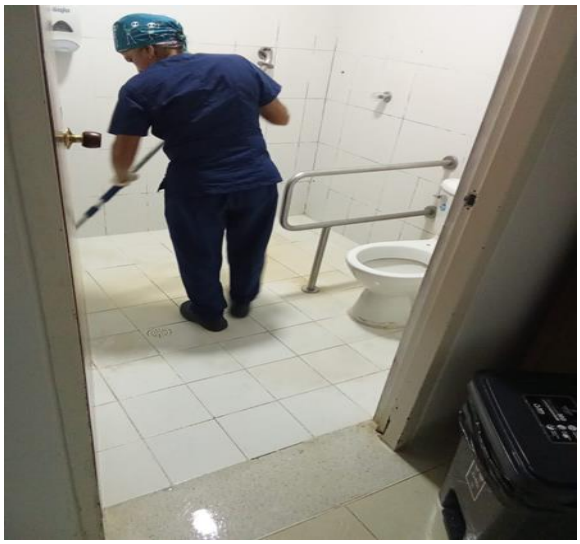
- **Se realizaron las siguientes Campañas programadas los sábados y domingos (. Paredes, ventanas, puertas, limpieza de los extintores, carteleras).**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Áreas de Circulación	     

✓ **Se realizaron las siguientes Campañas programadas los sábados y domingo áreas de Circulación.**

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Lavado de Escaleras	   

- Áreas de circulación: Se continúa realizando los aseos terminales y recurrentes en las áreas de escaleras.

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Unidades Sanitarias.	 
Se Realizo el terminal (lavado y desinfección de todas las unidades Sanitaria de la clínica.	
Entrega de EPP – Insumos	  
Se realizo la entrega de EPP, al personal de Alianza Operativa.	

Hospital Regional del Magdalena Medio	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Manejos de residuos	
Se realizo linpieza y desinfeccion de otras actividades.	

8. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Alianza Operativa SAS BIC cumplió con las obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, correspondiente al total del personal vinculado para la ejecución del contrato con el Hospital Regional del Magdalena medio, durante el mes de enero de 2026.

Anexo: Afiliación a seguridad social.

9. PROGRAMA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Este programa es fundamental para asegurar la protección y el bienestar de todos los trabajadores de la Alianza Operativa SAS BIC, cumpliendo con las normativas vigentes y fomentando una cultura de seguridad y salud en el trabajo.

- Entrega de los elementos de protección personal (EPP).
- Entrega de insumos necesarios para el desarrollo de las actividades

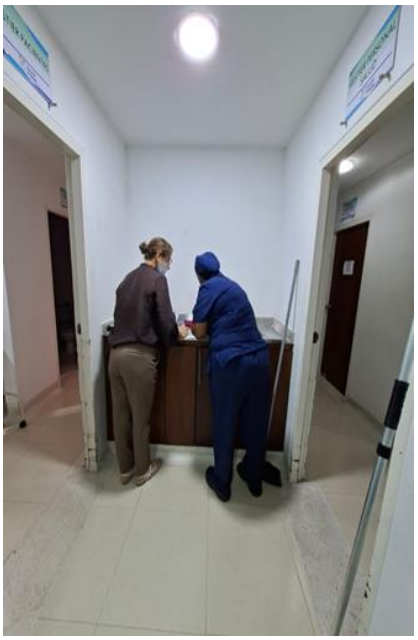
ANEXO

Anexo: 1. - Registro fotográfico Capacitaciones
- de inspección directa en campo de la Supervisora.
- Aseos especiales del ICBF

Registro fotográfico de la Inspección directa en campo realizada por la supervisora de Alianza Operativa







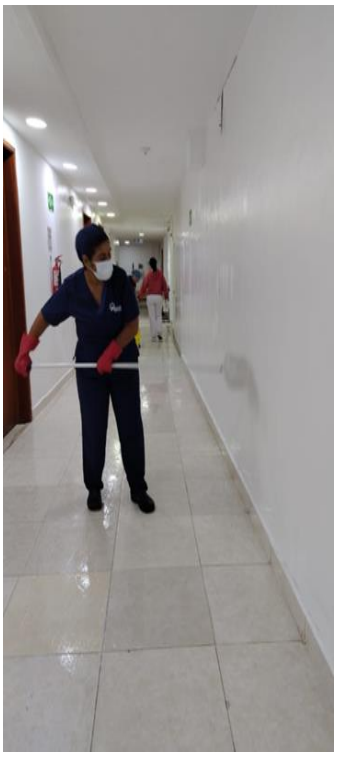

Inspección directa de los terminales de áreas

Registro fotográfico de la Inducción al personal nuevo en protocolo de limpieza y desinfección y SG- SST





Registro fotográfico de las Campañas realizadas por el personal de Alianza Operativa



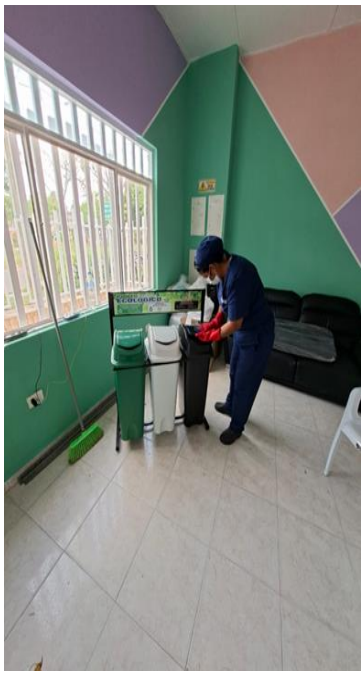
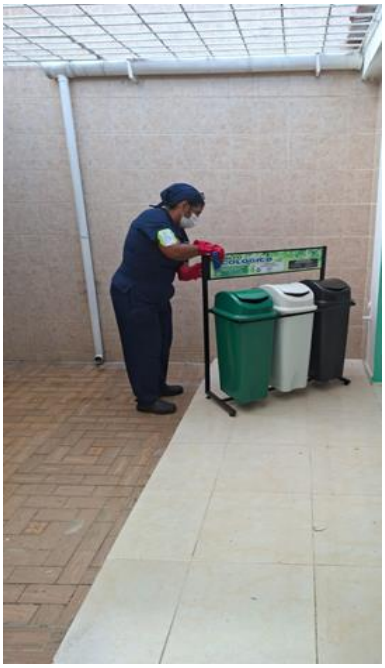


Teléfono
Comercial +57 350 4252888
Administrativo +57 314 4130468

Web
contacto@alianzaoperativa.com.co
www.alianzaoperativa.com.co

Dirección
Calle 35 # 19 - 41
Edificio la Triada
Torre sur, oficina 505

REGISTROS FOTOGRAFICOS DEL ASEOS REALIZADOS EN LA SEDE ICBF





Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	Descripción de capacitación	Firma de trabajadora
MAYRA JAIMES DIAZ	INDUCCIÓN ESPECIFICA (PUESTO). (RIESGO DEL OFICIO, ESTANDARES DE SEGURIDAD Y USO DE EPP). ENERO 02 - 2026.	MAYRA JAIMES
Betty Perez Diaz		Betty Diaz.
Paola Andrea Upegui		Paola Upegui
Carlina Sanchez H		CARLINA SANCHEZ H

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador		Firma de trabajadora
Dorly Melissa Hernández		
Eibalidis Pranda		
Beatriz Acevedo B		
Alambol Gutierrez P		
Olivia correa		
Ruth Carmen Diaz.	Reinducción Enero 08-2026.	
Paola Andrea Upegui		
Carlina Sanchez H		
Rubis Calvo		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Formato de asistencia a capacitación

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

RUTA DE ACCIDENTALIDAD
ALIANZA OPERATIVA.
ENERO - 22 - 2026

Nombre trabajador		Firma de trabajadora
Darly Melissa Hernandez		Darly Melissa
Maribel Gutierrez P		
Beatriz Acevedo B.		Beatriz Acevedo
Eida Lides Rangel		Eida Lides Rangel
Ruth Carmen Diaz		Ruth Diaz.
Paola Andrea Upegui		Paola Upegui
Olivia correa.		
Carlina Sanchez H		
[illegible]		[illegible]
Rubis calvo		Rubis calvo
Hilda Mª Mosquera.		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega
Dilia Rosa Ramí.	Par guantes	1	Dilia	Hilda
Enero /01/26.	Rojos.			
Yolanda Montes.	Tapa bocas quirurgico	25	yolanda	Hilda.
Enero /02/26				
Edalides Rangel.	Tapa bocas quirurgico	25.	Edalides Rangel	Hilda
Enero /02/26.				
Johana Calderón	Guantes.	1	Johana Calderón	Hilda.
Enero /05/26.	Tapa boca quirurgicos	25		
Ruth Díaz	Tapa boca	8	Ruth Díaz.	Hilda.
Enero /15/26.	Rojos.			

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega
Mayra Alejandra.	Uniforme Anti-fluidos	1		
Jaimes Diaz.	Par guantes.	1		
Enero-02-26.	Tapabocas Quirurgicos	25		
	Par zapato Anti-deslizante.	1		
Paola Andrea Upegui.	Uniforme Anti-fluidos	1		
Enero-02-26.	Par guantes.	1		
	Tapabocas Quirurgicos	25.		
	Par de zap. Anti-desli.	1		
Carlina Sanchez.	Uniforme Anti-fluidos	1		
Enero-02-26.	Par de Guantes.	1		
	Tapabocas Quirurgico.	25.		
	Par zapato Anti-desli.	1		
Ruth. Diaz.				
Enero/06/26.	Tapabocas N-95.	8.		
	Batas.	2		

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega
Ruth Carmen Diaz	Uniforme Anti-fluidos	1	Ruth Diaz	
Enero/02-26.	Par de Guantes	1		
	Tapa boca Quirurgico	25		
	Par zapato Antideslizante	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Mayra Jaimes.	Batas quirúrgica.	2	MAYRA JAIMES	Holda.
Enero 107-26	Tapabocas N95.	6		
			Melisa	
Melisa Hernandez	Par guantes Dejos.	1	Elisa	Holda.
Enero 107-26.				
Camilo García.	Tapaboca quirurgico	17		Holda.
Enero 108 126.	Tapaboca N95.	7		
Mayerlis Rodriguez	Tapabocas quirurgicos.	25.		Holda.
Enero 108126.	par guantes Dejos.	1		
Paola Upegui Enero 9-28	guantes Negros	1	Paola Upegui	Holda.
Beatriz Acevedo.	Tapabocas quirurgicos	25.		
Enero 9126.	Tapaboca N95.	10		Holda.

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Mayra Jaimes	Par de guantes	1	MAYRA JAIMES	
Enero 14 | 26.	Rojos.			Heidy M
Olivia Correa.	Tapaboca Quirurgico	25	Olivia correa	
Enero | 16 | 26.				Heidy M
Claudia Lopez	Tapaboca Quirurgico	25	Claudia lopez	
Enero | 16 | 26				Heidy M
Dilia Ramirez	Tapaboca Quirurgico.	25	Dilia	
Enero | 16 | 26.				Heidy M.
Mayra Jaimes	Batas Quirurgica	3	x MAYRA Jaimes	
Enero | 16 | 26.				Heidy M.
Eida Pilar Rangel	Tapabocas Ninos.	10	Eida Rangel	
Enero 16 | 26				Heidy M

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Matilde Sanchez	Par de Guantes	1		Entregado
Enero 19/26	Rojos		Matilde	
Melissa Hernandez	Tapabocas quirurgicos	25		Entregado
Enero 23/26				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Olivia Correa.	Pqt Rojo 90x120	10		
Enero 16 26.	Pqt Negro 90x120.	1	Olivia C.	Holda M.
	Pqt Rojo 80x60	5		
	Pqt Rojo 60x60	4.		
	Pqt blanco 60x60	2		
	Pqt negro 60x60	4.		
	Pqt Negro 80x60	5		
	Pqt blanca 90x120.	1		
	Jabon Bana	1		
Melissa Hernandez.	Pqt Negro 90x120.	1		
Enero 23 26.	Pqt negro 80x60.	6		
	Pqt Rojo 90x120.	10		
	Pqt Rojo 60x60	10		
	Pqt Rojo 80x60.	10.		
	Pqt Negro 60x60.	5		
	Pqt Blanca 80x60	2		
	Pqt blanca 90x120	3		
	Jabon Bana.	1		
	Aerosol.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Olivia Correa	Ambientador	1	Olivia Correa	Heidy G.
Enero 02-26.	Hipoclorito	1		
	Desengras.	1		
	Detergente.	1		
Claudia Lopez.	Hipoclorito.	1	Claudia Lopez	Heidy G.
Enero 13/26.				
Olivia Corredor	Hipoclorito.	1	Olivia Correa	
Enero 16/26.	Desengras.	1		Heidy G.
	Jabón	1		
	Ambientador	1		
Melisa Hernandez	Hipoclorito	1		
Enero 23/26.	Detergente	1	Melisa H.	
	Desengras.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Olivia Coredor.	Mopa blanca	3	Olivia Coredor	Helda Hernandez
DRC 22/25.	Zabra	3		
	Paño Abs.	1		
Olivia Coredor.	Pqt Rojo 90x120.	8.		
Enero/02-26.	Pqt Negro 80x60.	4.		
	Pqt Blanco 90x120.	2.		
	Cepillo Escobillon	1		
	Pqt blanco 80x60	3		
	Pqt Rojo 60x60	5		
	Pqt Negro 60x60	4		
	Pqt Rojo 80x60	4.		
	Jabon Barra.	1		
	Mecha Trapero	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Ruth Diaz	Barra Jabón	1	Ruth Diaz	Hilda M.
Enero 16/26.	Trapero.	1		
Yolanda Montes.	Pqte Absorvente	1	Yolanda.	Hilda M.
Enero 19/26.				
Mayra Jaimes.	Pqt Negra 90 X120.	5		
Enero 23-26.	Pqt Negra 80x60	5		Hilda M.
	Pqt Negra 60x60.	5		
	Pqt Ropa 60x60	5		
	Pqt Ropa 80x60	5	Mayra J.	Hilda M.
	Pqt Ropa 90x120	5		
	Pqt Blanca 60x60	5		
	Pqt blanca 80x60.	5		
	Pqt verde 80x60	1	Mayra J.	Hilda M.
	Barra jabón	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Montes	Bio-Carsol.	1	Yolmsa.	Hilda.
Enero 5/26.				
Yolanda Montes	Hipoclorito	1		
Enero 9/26.	Detergente	1		
	Desengrasan.	1	Yolanda.	Hilda Q.
	Ambientador.	1		
Ruth Diaz.	Hipoclorito	1		
Enero 15/26.	Desengras.	1	Ruth Diaz.	
	Ambientador.	1		Hilda Q.
Mayra Jaimes.	Detergent	1		
Enero 23/26.	Desengras	1	Mayra Jaimes	Hilda Q.
	Hipoclorito	1		

Powered by CamScanner

Alianza OPERATIVA SAS BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Montes.	Pqt Negro 60x120	4.		
Enero 02-26.	Pqt verde 80x60	1		Oj.
	Pqt Roja 90x120	2		Oj.
	Pqt Negro 80x60	6		Hgda
	Pqt Roja 80x60	5		Hgda
	Pqt Negro 80x60	5		
	Pqt Roja 60x60	5		
	Pqt Blanca 60x60.	3		
	Pqt Blanca 80x60.	2		Oj
	Jabón Barra	1	Yo mismo	
	Zabra	1		Hgda Oj
	Mopa Blanca	2		
	Toallas.	2		
Ruth Diaz	Pqt Negro 90x120.	5		
Enero 15/26.	Pqt Negro 80x60	5.	Ruth Diaz.	
	Pqt blanco 90x120.	2		Hgda Oj
	Pqt Roja 60x60.	8.		
	Pqt Negro 60x60.	3		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Eidalides Dangel	Parto Absorbe	1	Eidalides Dangel	Saldo N.A.
Enero-23-26.				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Beatriz Acevedo.	Pqt Rojo 90X120	4		
Enero 16-26.	Pqt Negro 90X120.	4.		
	Pqt Rojo 80X60.	6		
	Pqt Blanco 60X60	5		
	Pqt Negra 60X60	5		
	Pqt Roja 60X60.	9.		
	Pqt Negra 80X60.	6		
	Pqt blanco 80X60.	2.		
	Espuma metalica.	1		
	Zabra.	1		
Edalides Dangel.	Pqt Negro 90X120.	5		
Enero 23/26.	Pqt Negro 80X60	5		
	Pqt Negra 60X60	8		
	Pqt verde 80X60	1		
	Pqt blanca 90X120	5		
	Pqt blanca 80X60	5		
	Jabon Barra	1		
	Pqt Rojo 80X60	5		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Mayerlis Rodriguez.	Jabón Rana.	1		
Enero 9/26.	Zabra.	1		
	Pqt negro 60x60	3		
	Pqt Roja 80x60	4.		
	Pqt negra 80x60	5		
	Pqt Roja 80x60	4		
	Pqt Roja 90x120	4.		
	Pqt negra 90x120	4.		
	Toallas	2		
	Trapero.	1		
	Trapero cobijado.	1		
Matilde Sanchez.	Esponja Metalica	1		
Enero 13/26.	Hipoclorito	1		
Eidalides Range	Hipoclorito	1		
Enero 23-26.	Detergente	1		
	Desengras.	1		

Powered by CamScanner

Alianza OPERATIVA SAS BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Eidalides Rangel	Barra Jabón	1		
Enero/05/26.	Paño Absorvente	1		
	Pqt Negro 80X60	7		
	Pqt Blanco 80X60	2		
	Pqt Negro 90X120	4.		
	Pqt Rojo 90X120.	4.		
	Pqt Verde 80X60	1		
	Pqt Rojo 60X60	6		
	Zabra.	1		
	Ambientador Aerosol.	1		
	Recogedor.	1		
Mayelis Rodriguez.	Escoba de Paja.	1		
Enero/08/26.	Pqt Negro 60X60.	4.		
	Palo de Escoba.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Eidalides Rangel.	Hipoclorito	1		
Enero 02/26.	Detergente	1		
	Ambientador.	1		
Maleri Rodrigues	Hipoclorito	1		
Enero 09/26.	Ambientador	1		
Beatriz Acuerdo	Hipoclorito	1		
Enero 16/26.	Detergente	1		
	Ambientador	1		
	Bio-Varsol.	1		
	Desengras.	1		

Powered by CamScanner

Alianza OPERATIVA S.A.S BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Rubis Calvo.	Pqt Negro 90X120.	5.		
Enero/15/26.	Pqt Ropa 90X120	5.	Rubis Calvo	Holda Q.
	Pqt Ropa 60X60	8.		
	Pqt Negro 80X60	5		
	Pqt Ropa 80X60	5		
	Pqt blanca 90X120	2.		
	Zabra	1		
	Jabón.	1		
Paola Upegui.	Pqt Negra 90X120	5		
Enero/23/26.	Pqt Negra 80X60	5		
	Pqt Negra 60X60	5		
	Pqt Ropa 60X60.	5	Paola Upegui	Holda Q.
	Pqt Blanca 80X60.	4.		
	Pqt verde 80X60.	1		
	Pqt Ropa 60X60.	5.		
	Pqt Ropa 80X60.	7		
	Pqt Ropa 90X120.	6.		
	Blanca Jabón Para Abrazar	1 1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de quimicos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	quimicos a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe
Rubis Calvo	Hipoclorito	1	Adriana Sarmiento
DIC/ 22-25.	Detergente	1	
	Ambienta	1	
	Desengras.	1	
Rubis Calvo.	Hipoclorito.	1	
Enero/15/26.	Desengras.	1	Rubis Calvo
	Ambientador	1	
	Ácido.	1	
Paola Upegui.	Hipoclorito	1	Paola Upegui
Enero 23/26.	Desengras.	1	
	Detergente.	1	

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA INSUMOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Calderón	Ambientador	1		
Enero 23-26.	Jabón Barra	1		
	Trapero	1	Johana	Holga.
	Zabva	2		
	Mopas Blanca	2		
	Mopas Negras	2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Johana Calderón	Pqt bolsa 60x60	3	Johana Calderón	
Enero 19/26	Pqt bolsa Negra 80x60	3		Hilda M.
	Palo Escoba.	1		
Carlina Sanchez	Balde	1	Carlina Sanchez	Hilda M.
Enero 21/26.	Escoba	1		
	Recogedor	1		
	Trapero.	1		
	Toallas	2		
	Palo esc:	1	Johana	
	P. Trapero	1		
Johana Calderón	Pqt Roja 80x60	5		
Enero 23-26.	Pqt verde 80x60	2		
	Pqt Roja 60x60	4.	Johana Calderón	Hilda M.
	Pqt Negra 80x60.	5		
	Pqt Negra 60x60.	4.		
	Pqt Blanca 80x60.	3		
	Pqt Negra 90x120.	2		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de insumos

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	INSUMOS	CANT	RECIBE	ENTREGA
Claribel Gutierrez	Pqt Rojo 90X120.	2		Hilda.
Enero 02-26.				
Johana Calderón	Par de Botas	1	Johana	
Enero 07-26.	Aerosol (Almacen)	1		Hilda.
Claribel Gutierrez	Porta Escobas	2		
Enero 07-26.	Zabra.	1		Hilda.
Claribel Gutierrez	Pqt Negro 90X120.	3		
Enero 09/26.	Pqt Negro 60X60.	3		
	Pqt Negro 80X80	5		
	Pqt verde 80X60	2		
	Pqt Roja 80X60	4		
	Pqt Blanca 80X60	1		
	Pqt Blanca 60X60	1		
	Aceso	1		Hilda
	Palo Trapero	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

LISTADO ENTREGA QUIMICOS

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NOMBRE TRABAJADOR	QUIMICO A ENTREGAR	CANT	RECIBE	ENTREGA
Chanbel Gutierrez	Hipoclorito	1		
Enero 8/26.	Desengras.	1		
Johana Calderón	Hipoclorito	1		
Enero 23-26.	Detergente	1		
	Desengras.	1		

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Paola Upegui	Uniforme Antifluidos.	1	Paola Upegui	Hilda.
Febrero/03-26.				
Mayra Jaimes.	Uniforme Antifluidos	1	mayra Jaimes	Hilda.
Febrero/03-26.				
Johana Calderón	Uniforme Antifluidos.	1	Johana Alexandra	Hilda.
Febrero/03-26.				
Mayra Jaimes	Tapabocas Quirurgico.	25	mayra Jaimes	Hilda.
Febrero/03-26.	Tapabocas N95.	7		
Camilo García.	Tapabocas Quirurgicos	25	camilo	Hilda.
Febrero/03-26.				
			Beatriz Acevedo	
Beatriz Acevedo.	Uniforme Antifluidos.	1	Beatriz Acevedo	Hilda.
Febrero/03-26				

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	RECIBE	ENTREGA
Yolanda Montes.	Uniforme Antifluido.	1		Yolanda.
Febrero/03-26.			Yolanda.	
Melisa Hernandez.	Uniforme Antifluido	1	Melisa	Yolanda.
Feb/03-26.				
Mayeli Rodriguez	Uniforme Antifluido.	1	Mayeli	Yolanda.
Feb/03-26.	Tapabocas Quirurgicos	25	Yolanda.	Yolanda.
Rubis Calvo	Uniforme Antifluidos.	1	Rubis Calvo	Yolanda.
Feb/03-26.				
Carlina Sanchez.	Uniforme Antifluidos	1	Carlina Sanchez	
Feb/03-26.	Tapabocas Quirurgicos	25		Yolanda.
	Tapabocas N95.	10		
			Matilde	
Matilde Sanchez	Uniforme Antifluidos	1		Yolanda.
Feb/03-26.			Matilde	

Powered by CamScanner

Alianza Operativa S.A.S.BIC

Nit 900413324-9

Listado de entrega de EPP

Contrato: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Nombre trabajador	EPP a entregar	Cantidad	Firma de quien recibe	Firma de quien entrega
Claribel Gutierrez	Uniforme Antifluidos.	1		
Feb/03-26.				
Dilia Rosa Ra.	Uniforme Antifluidos.	1		
Febrero/04-26		.		
Claudia Lopez L.	Uniforme Antifluidos	1		
Febrero/04-26.				
Olivia Correa.	Uniforme Antifluidos	1		
Febrero/04-26.				
Eidalides Rangel.	Uniforme Antifluidos	1		
Febrero/04-26.	Tapabocas N°95.	10.		
Camilo García.	Uniforme Antifluido.	1		
Febrero/05-26.				

Powered by CamScanner