

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Libertad y Dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 07/04/2026	V5	PÁGINA 1 de 5

Neiva, 20 de Abril de 2026

Dr. Marlio Rivera Pama

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.º 290 del 2026

REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.075.308.609** expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR APOYO PROFESIONAL PARA EL REGISTRO DE OPERACIONES FINANCIERA Y ADMINISTRATIVAS DEL ÁREA FINANCIERA DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: Del 19 de marzo al 18 de abril

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Apoyar la estructuración de un cronograma mensual que permita llevar el control de las reuniones de conciliación que deba hacer presencia el equipo de cartera de la ESE CEO.	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
2	Apoyar la organización de la documentación que soporta las distintas etapas de la contratación que adelante la ESE CEO, encaminada la generación de recursos.	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
3	Apoyar el registro de las distintas operaciones realizadas por la ESE CEO a fin de mantener actualizada la información financiera de la cartera de la ESE CEO.	Apoyé en el registro a la digitación o grabación de facturas gráficas y XML, descargándolos en la plataforma ALAUDA y SIMAD con un total de facturas encontradas de 2.911 y Apliqué 1.270 notas crédito en el sistema Indigo.	ANEXO 1 Registro a la digitación de facturas gráficas, XML y aplicación de notas crédito en el Indigo.
4	Apoyar la proyección de oficios, requerimientos y demás solicitudes internas y externas relacionadas con el área financiera - cartera de la ESE CEO.	Apoyé en los requerimientos de Fiduagraria en la actualización del SARLAFT.	ANEXO 2 Evidencia de formularios y soportes de actualización SARLAFT
5	Apoyar la proyección de los informes internos que deban	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92





 ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA				
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 07/04/2026	VE	PÁGINA 4 de 5	

	ser remitidos por el área financiera - Cartera de la ESE CEO, en cumplimiento de la normatividad interna y demás requeridos por la entidad.	actividad por no presentarse la necesidad.	
6	Apoyar la generación de la documentación requerida a fin de adelantar los distintos procesos de cobros prejurídicos y/o jurídicos, asegurando el envío de los mismos a los responsables de los procesos y/o entidades deudoras.	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
7	Apoyar el archivo físico y/o digital de los contratos, convenios, resoluciones, entre otros, que versen sobre la generación de recursos que deban ser controlados por el área de cartera.	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
8	Acatar, adoptar y aplicar la normatividad vigente a nivel nacional, municipal, departamental, interna y demás procesos y procedimientos, establecidos para el manejo de la cartera y/o cuenta por cobrar aplicables al área de cartera de la ESE CEO.	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
9	Apoyar el seguimiento de los compromisos de acuerdos de pagos realizados por los distintos deudores de la cartera de la ESE CEO, informando de forma oportuna el incumplimiento de estos al líder del área y la alta gerencia.	Apoyé en el seguimiento y relación en el correo de Cartera de las EPS deudoras de la ESE CEO .	ANEXO 3 Lista de seguimiento de el correo de cartera de las EPS deudoras de la ESE CEO .
10	Apoyar el envío físico, magnético y/o electrónico de los compromisos, cumplimiento o incumplimiento de los pagos de los distintos deudores de	Durante el periodo comprendido del 19 de Marzo al 18 de Abril del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i t
ESE Carmen Emilia Ospina

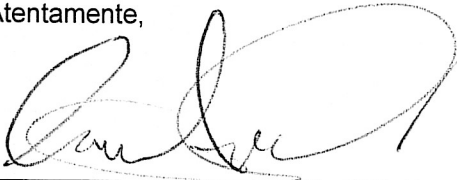
 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 07/04/2026	VE	PÁGINA 465

la cartera de la ESE CEO.		
---------------------------	--	--

Observación: Su evidencia reposa en el equipo ESE00209 en el apartado de Documentos.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$2.700.000)

Atentamente,

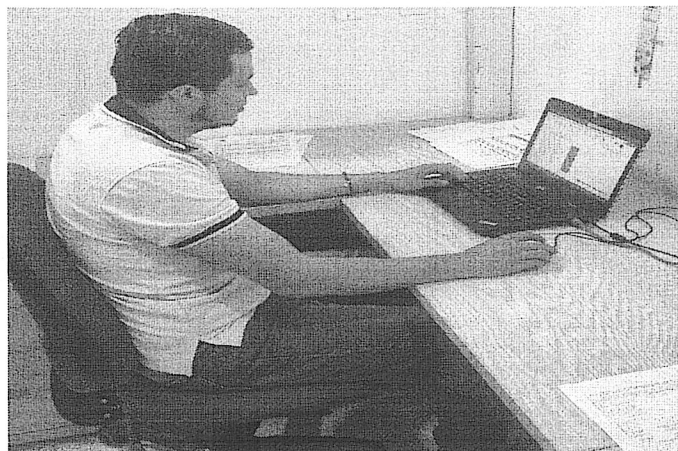


CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ
C.C. 1.075.308.609
 Cargo: Contratista

ANEXOS

ANEXO 1

Registro a la digitación de facturas gráficas, XML y aplicación de notas crédito en el Indigo.



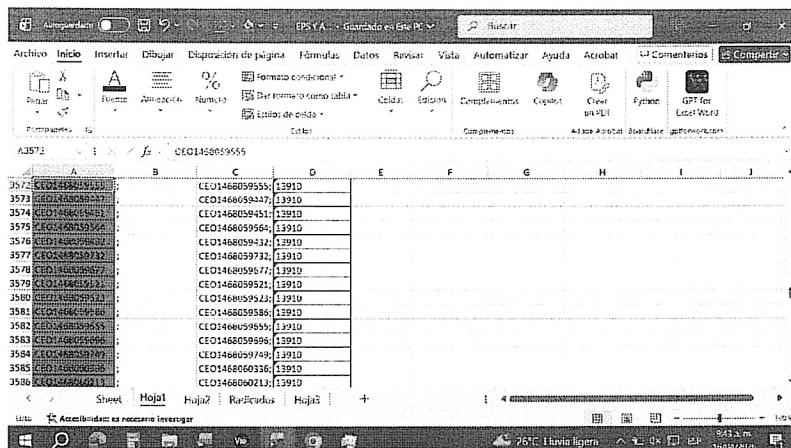
Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
 863 2828

WHATSAPP
 304 384 99 92

 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL CONTRATISTA			
PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F41	VIGENCIA: 07/04/2026	VE	PÁGINA 1 de 5



A	B
3572	CE01468059555
3573	CE01468059555
3574	CE01468059555
3575	CE01468059555
3576	CE01468059555
3577	CE01468059555
3578	CE01468059555
3579	CE01468059555
3580	CE01468059555
3581	CE01468059555
3582	CE01468059555
3583	CE01468059555
3584	CE01468059555
3585	CE01468059555
3586	CE01468059555



Factura

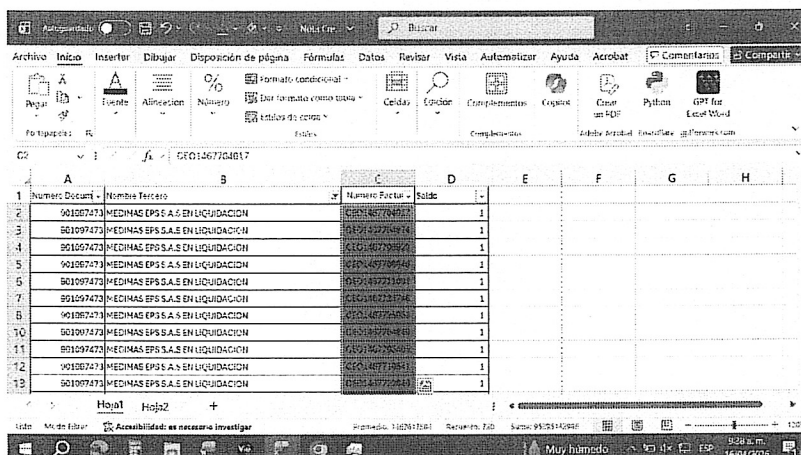
Fecha: 25 de marzo de 2026

Tipo de factura: Factura Total

Naturaleza: Crédito

Cuenta Contable: 34020772 - ASOCIACION INDISTAR DEL CAUCA

Naturaleza Val: 34020772 - ASOCIACION INDISTAR DEL CAUCA



A	B	C	D
1	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
2	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
3	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
4	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
5	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
6	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
7	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
8	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
9	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
10	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
11	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
12	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1
13	901097473 MEDINAS EPS S.A.S EN LIQUIDACION	0001467704017	1

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ																			
IDENTIFICACION APORTANTE	CC-1075308609																			
SUCURSAL	0																			
FECHA PAGO	2026-04-23																			
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1075308609																			
NOMBRE EMPLEADO	CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ																			
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.																			
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES																			
CAJA COMPENSACION	Sin CCF																			
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																			
NUMERO PLANILLA	37158575																			
REFERENCIA PAGO(PIN)	N																			
TIPO PLANILLA	2026-03																			
PERIODO PENSION	2026-03																			
PERIODO SALUD	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes																			
TIPO COTIZANTE	Sin Sublipo																			
SUBTIPO COTIZANTE	1661901																			
ACTIVIDAD ECONOMICA																				
NOVEDAD INGRESO INICIAL																				
NOVEDAD INGRESO FINAL																				

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Col. Voluntaria		Total	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante			
30	1.750.905	0,1600000	\$280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0
30	1.750.905	0,1600000	\$280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	\$218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0
30	1.750.905	0,1250000	\$218.900	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	\$ 9.200	813005265
30	1.750.905	0,0243600	\$ 42.700	813005265

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Dias Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Tarifa	Col. Obligatoria	Tarifa	Col. Obligatoria	Tarifa
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 0	\$ 33.500	\$ 0	\$ 33.500

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO						
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: GCR-S1-F22	VIGENCIA: 03/03/2026		V8	PÁGINA: 1 DE 1	
Número de contrato		290					
Fecha		Día	17	Mes	Abril	Año 2026	
Nombre del funcionario		CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ					
Cargo del funcionario		Apoyo Profesional para el registro de operaciones financiera y administrativas del área financiera de la ESE Carmen Emilia Ospina. Zona sur					
Periodo contratado		Fecha ingreso	Día	19	Mes	Febrero	Año 2026
		Fecha egreso	Día	18	Mes	Abril	Año 2026
Jefe área inmediata		MARLIO RIVERA PAMA Firma					
(Médico rural, jefe de urgencias y/o consulta externa, coordinador de facturación, jefe de PYP, coordinador de programa).							
Almacenista		LEONARDO CASTRO ROA Firma					
Jefe de zona		N/A					
Auxiliar administrativa		N/A					
Tesorero		MAURICIO ROJAS ESQUIVEL Firma					
Gestor de presupuesto		DIEGO DARIO ARAGONEZ Firma					
Profesional universitario Talento Humano		ROCIO CORREA LOSADA Firma					
Archivo		CESAR AUGUSTO VERA RODRIGUEZ Firma					
Sistemas de información							
Estadísticas vitales							
Nota: Este formato es evidencia que el funcionario queda a paz y salvo por concepto de manejo de activos y actividades pendientes							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141186992869			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1075308609		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva	
14. Buzón electrónico 13		 (415)7707212489984(8020) 000014118699286 9			
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de identificación 1075308609	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Huila 41		30. Ciudad/Municipio Neiva 001	
31. Primer apellido GONZALEZ		32. Segundo apellido PEREZ		33. Primer nombre CAMILO	
34. Otros nombres ANDRES		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Huila 41		40. Ciudad/Municipio Neiva 001	
41. Dirección principal CL 14 39 - 107 BRR EL VERGEL					
42. Correo electrónico camilogonzalez1230@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3023391660		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8211		47. Fecha inicio actividad 20220117		48. Código 49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2249					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI X NO		60. No. de Folios: 1		61. Fecha 2025-06-18 / 09:17:38AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre ESPAÑA ROJAS DIDIER SANTIAGO			985. Cargo Gestor I		



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**NEIVA, HUILA,
COLOMBIA,
A quien interese**

20/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1075308609**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570488472284154
Fecha de apertura	20/04/2026

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA