FECHA	30-04-2026

FACTURA EQUIVALENTE No. 337-2026

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS

NIT 890.801.944

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ**	
C.C	1054564629	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CRA 6 8-63 VILLAMARIA	
Y CELULAR	3213284544	
CORREO ELECTRONICO	CAMILOALVAREZ20112@HOTMAIL.COM	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE		

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LAGESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS

CONTRATO	PRESTACI9ON DE SERVICIOS	**No**	N° CONTRATO:5 CDP:5 RP:5

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
TREES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	$3.150.000

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	4884 4553 3901			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA			

NOMBRE JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
CC 1054564629

Resolución DIAN 18764108914927 Del 2026-04-24 Desde FEQ001 al FEQ3500

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría - Caldas

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

ACTA No. :	**04**
FECHA:	**30 DE ABRIL DE 2026**
CONTRATO №:	**5-2026**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS**
CONTRATISTA:	**JUAN CAMILOL ALVAREZ ORTIZ**
SUPERVISOR:	**ALBA MARIELA MORENO JAGUA**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**1 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2026**
FECHA DE INICIO:	**1 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30 DE ABRIL DE 2026**
PERIODO EVALUADO:	**1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
VALOR DEL CONTRATO:	
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES O FRACCIONES DEL MES.
APROBACIÓN DE PÓLIZAS	NO APLICA. — **Fecha de Resolución** — **D:** **M:** **A:**
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN.
ANEXOS	BITACORA DE REGISTRO DIARIO, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.

№	**DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO**
1	Apoyar en la ejecución de los procesos en la gerencia de la E.S.E	DURANTE EL MES DE ABERIL EL CONTRATISTA BRINDÓ ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA GERENCIA, HIZO ORIENTACION EN EL FORMATO DE LOS INFORMES COMO DILIGENCIAMIENTO Y CARGADA DE LA MISMA EN LA PLATAFORMA SECOP ii
2	Apoyar la ejecución de los procedimientos en la gerencia de la E.S.E	Para el mes de abril el contratista le dio manejo a la plataforma Secop ii igualmente estuvo realizando todo lo que fue la contratación de todos los contratistas del mes de octubre dónde organizó todo el tema de los documentos previos y habilitantes para poder realizar la Contratacion de una manera organizada y eficiente, así mismo dándole flujo de aprobación en la plataforma secop, después de evidenciar la información en los diferentes formatos requeridos por la gerencia, también estuvo pendiente de que los contratistas aceptaran el contrato en la plataforma secop ii

3	Apoyar las actividades de gerencia orientadas a promover el desarrollo de las funciones de los empleados públicos y obligaciones de los contratistas de la E.S.E	El contratista Estuvo a cargo en el mes de abril de verificar que todos los contratistas subieran de una manera organizada y oportuna los respectivos informes y facturas que son requeridas por parte de la Gerencia para asimismo efectuar los respectivos pagos de cada uno.
4	Proyectar los respectivos documentos para la contratación del personal y suministros de la E.S.E	En el mes de Abril el contratista hizo los respectivos documentos para la contratación del personal de hospital, así mismo estuvo al pendiente de sus respectivas firmas y de revisar que estas personas estuvieran con toda la documentación en regla.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	BASE	VALOR	MES COTIZADO
36179157	1.750.905		ENERO
			FEBRERO
			MARZO

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaría - Caldas

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
01	($3.150.000)	($9.450.000)
02	($3.150.000)	(6.300.000)
03	($3.150.000)	($3.150.000)

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 5 de 2026 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor del contratista **JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía **1054564629** por valor de un **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE** ($3.150.000)

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
Supervisor

JUAN CAMILOL ALVAREZ ORTIZ
C.C. 1054564629
Contratista.

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO CUATRO

CONTRATO N. 5 de 2026
Vigencia: 01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
PERIODO: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	APOYAR EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS EN LA GERENCIA DE LA E.S.E	DURANTE EL MES DE ABRIL BRINDE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA GERENCIA, SE HIZO ORIENTACION EN EL FORMATO DE LOS INFORMES COMO DILIGENCIAMIENTO Y CARGADA DE LA MISMA EN LA PLATAFORMA SECOP II
2	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LA GERENCIA DE LA E.S.E	PARA EL MES DE ABRIL SE LE DIO MANEJO A LA PLATAFORMA SIA OBSERVA IGUALMENTE ESTUVE REALIZANDO TODO LO QUE FUE LA CONTRATACIÓN DE TODOS LOS CONTRATISTAS DEL MES DE ABRIL DÓNDE TUVE QUE ORGANIZAR TODO EL TEMA DE LOS DOCUMENTOS PREVIOS Y HABILITANTES PARA PODER REALIZAR EL TEMA DE CONTRATACIÓN DE UNA MANERA ORGANIZADA Y EFICIENTE, ASÍ MISMO DÁNDOLE FLUJO DE APROBACIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP, DESPUÉS DE EVIDENCIAR LA INFORMACIÓN EN LOS DIFERENTES FORMATOS REQUERIDOS POR LA GERENCIA, TAMBIÉN ESTUVE PENDIENTE DE QUE LOS CONTRATISTAS ACEPTARAN EL CONTRATO EN LA PLATAFORMA SECOP II 270-2026 SANTIAGO SANCHEZ HERRERA ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA 271-2026 SEBASTIAN SANCHEZ HERRERA ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA 233-2026 MANUELA VALENCIA TIBADUIZA ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA 53-2026 CARLOS MARIO GONZALEZ PUERTA ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

3	Apoyar las actividades de gerencia orientadas a promover el desarrollo de las funciones delos empleados públicos y obligaciones de los contratistas de la E.S.	Estuve a cargo en el mes de Abril de verificar que todos los contratistas subieran de una manera organizada y oportuna los respectivos informes y facturas que son requeridas por parte de la Gerencia para asimismo efectuar los respectivos pagos de cada uno. Plan de Pagos **Id de pago** **% de facturación prevista** **Número de factura** Pago 001 100 26
4	Proyectar los respectivos documentos para la contratación del personal, suministros, apoyar en la plataforma secop y hacer respectivo cargue en el SIA OBSERVA de la E.S.E.	En el mes de febrero hice los respectivos documentos para la contratación del personal de hospital, así mismo estuve al pendiente de sus respectivas firmas y de revisar que estas personas estuvieran con toda la documentación en regla, también de subir la contratación y rendirla en la Plataforma SIA OBSERVA 282-2026 PRESTACION DE SERVICIOS A LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA, CALDAS, PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL Y CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS A LOS DIFERENTES TERRITORIOS DEL AREA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE VILLAMARIA, CALDAS PARA DAR CUMPLIMIENTOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC $83.000.000,00 184 TRANSESPECIALES Y CAMPEROS DE L EJE 281-2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA, CALDAS $9.000.000,00 65 LIZETH JULIANA RENGIFO GIRALDO

JUAN CAMILO ALVAREZ ORTIZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 1054564629

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1054564629 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	50	280.200	9.300	289.500
Período salud:	2026-02	EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	50	218.900	7.300	226.200
Planilla Nro.:	36499345 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	50	42.700	1.500	44.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	50	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-28	PASENA	899999034	SENA	0	50	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	50	0	0	0
Transacción:	259344650	PAESAP	899999054	ESAP	0	50	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	50	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 559.900

PAGADO