OFICINA DE RADICACION CUENTA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

OFICINA DE SUPERVISION TECNICA DE LA ESE HUSJ

PEREIRA

Octubre -2025

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: HERNANDO GARCIA VELAZCO

N CONTRATO:402-2025

N FACTURA: FAC-25

VALOR FACTURA: $ 4.560.000

PERIODO DEL INFORME: DEL 21 al 30 SEPTIEMBRE 2025

ANEXOS:

INFORME DE ACTIVIDADES

CENTRO DE COSTOS

FACTURA

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

CUADRO TURNOS

DIAN

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
3bb02debdd78abc5277ca76b91c6b28eea8899a6e085f7223395bca8a89a46bce1ab02649e543e8c0fc811ed70274b4a

Número de Factura: FAC25
Fecha de Emisión: 23/10/2025
Fecha de Vencimiento: 23/10/2025
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: GARCIA VELASCO HERNANDO
Nombre Comercial: GARCIA VELASCO HERNANDO
Nit del Emisor: 10526414
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: KM 3 VIA CERRITOS CONDOMINIO CHORLAVI CA 1
Teléfono / Móvil: 3136617947
Correo: hgarcia6v@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL SAN JORGE / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800231235
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CRA 4 24 88
Teléfono / Móvil: 3117473057
Correo: facturacionservicios@husj.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Valor de Venta por Item
1	85121601	Servicio de ginecología y obstetricia	NIU	1,00	$ 4.560.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.560.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	fac2106	2025-10-22	valor incorrecto

CUFE : 4e966cbec0fd580fdf82e7d9cdf323b12c77b5b3c1d4c2d8169b3030c36a12ebe476a0c3f2df0b9355dcd768690f95a9

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
23/10/2025 08:51:37
Documento validado por la DIAN:
23/10/2025 08:51:37
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		4560000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4560000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		4560000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4560000

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.560.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.560.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.560.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.560.000,00

Numero de Autorización: 18764007116356 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2025-11-06

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HERNANDO GARCIA VELASCO
IDENTIFICACIÓN:	CC-10526414
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-08
FECHA DE PAGO:	2025-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34641757
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34641757
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 250.000	$ 250.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 48.800	$ 49.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 298.800	$ 299.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2025

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CÓDIGO: GF3COS-FR02
		VERSIÓN: 3.0
	ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE CONTRATO	FECHA: 29-02-2020
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO No.			402-2025
CONTRATISTA:	HERNANDO GARCIA VELASCO		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN GINECOOBSTETRICIA		
CC			10,526,414
La presente información fue revisada y se distribuye los servicios prestados en los respectivos centros de producción.			
CÓDIGO	NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	%	VALOR
	GINECOOBSTETRICIA	70	3,192,000
	CONSULTA EXTERNA	10	456,000
	CIRUGIA	20	912,000
	Total general	100.0%	4,560,000

FIRMA DEL CONTRATISTA Hernando Garcia Velasco

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	HERNANDO GARCIA VELASCO
Informe de Actividades N°	2
Periodo	DEL 21 AL 30 SEPTIEMBRE 2025
Número del Contrato	402-2025
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA
Plazo	1 MES Y 15 DIAS
Valor Total del Contrato	$ 15.000.000
Valor del Periodo del Informe	$ 4.560.000
Fecha de Inicio del contrato	23-08-2025
Fecha de Terminación	6-10-2025
Cargo contratista	GINECOOBSTETRA
Supervisor técnico	PAULA ANDREA ALVAREZ FLOREZ

DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
Turnos asistenciales en el servicio de materno infantil	Para este periodo se realizó horas de cirugía a razón de SOAT-35% 60 horas de turno en hospitalización (piso)	cuadro de turnos con visto bueno de la coordinador de materno infantil	Hora en consulta, salas , refuerzos quirófano a razón de : 79.000 UCI 76.000 PISO ,CONSULTA SOAT-35% CIRUGIA
Consulta Externa de acuerdo con las necesidades de la institución. La jornadas de consulta externa en las cuales el m6dico contratista asista a prestar servicio pero que el paciente no asista a la consulta, deben ser canceladas al médico, previa presentación da evidencia de no asistencia del paciente debidamente certificado por el coordinador del servicio.	Para este periodo no se realizó esta actividad	No aplica	valor de la hora $ 76.000
Jornadas de actividades asistenciales en hospitalización general de Ginecoobstetricia, según necesidades de la institución, las cuales comprenden	Para este periodo se realiza 60 Horas de hospitalización gineco obstetricia	registro en historia clínica (DINAMICA GERENCIAL)- CUADRO TURNOS	valor de la hora $ 76.000
Ronda docente asistencial valorando a la totalidad de pacientes hospitalizada en el servicio de Ginecoobstetricia y cuidado crítico	NO APLICA	NO APLICA	valor de la hora $ 79.000
• Valoración a las pacientes en trabajo de parto			
• Respuesta a interconsultas en otros servicios de la institución (URGENCIAS: OBSERVACIONES MUJERES, QUIRÚRGICAS, MEDICINA INTERNA Y PEDIATRÍA INCLUSIVE), las cuales se deberán realizar en un periodo no mayor a 12 horas a partir de la solicitud en forma presencial.	se cumple con las interconsultas y valoraciones correspondiente al turno asignado	registro de notas de evolución y interconsultas en Historia Clínica	

Hospital Universitario San Jorge Pereira	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: GF3PRE-FR11 VERSIÓN: 5.0 FECHA: 09-07-2024 PÁGINA: 1 DE 9
	INFORME DE ACTIVIDADES	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	HERNANDO GARCIA VELASCO
Informe de Actividades Nº	2
Periodo	DEL 21 AL 31 SEPTIEMBRE 2025
Número del Contrato	402-2025
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA
Plazo	1 MES Y 15 DIAS
Valor Total del Contrato	$ 15.000.000
Valor del Periodo del Informe	$ 4.560.000
Fecha de Inicio del contrato	23-08-2025
Fecha de Terminación	6-10-2025
Cargo contratista	GINECOOBSTETRA
Supervisor técnico	PAULA ANDREA ALVAREZ FLOREZ

• Realización de cirugía de urgencias a las pacientes que lo requieran.	NO APLICA	NO APLICA	Cirugía programada A SOAT-35%
• Valoración y la correspondiente nota de evolución de las pacientes que ingresan a consulta de urgencias.	cumplo con la actividad		
• Atención de partos complicados.	cumplo con la actividad		
• Responder al Llamado de los médicos intrahospitalarios cuando requieran su concepto.	cumplo con la actividad		
Atención inmediata al Llamado en casos de código rojo o azul Jornada de actividades asistenciales en hospitalización en la unidad critica obstétrica	cumplo con la actividad		
Jomada quirúrgicas según requerimientos de la institución y agendamiento de la coordinadora de materno infantil y cirugía.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Registrar en la historia clínica de manera inmediata posterior a la realización del procedimiento las nota de ingresos, evolución médica diaria, descripciones quirúrgicas, respuesta a interconsultas y todos los actos médicos que realice, así como análisis de paraclínicos y ayudas diagnósticas solicitadas una vez se encuentren disponibles, en los formatos establecidos por la institución para tal fin. Describir claramente en el plan de manejo, la prescripción clara y detallada de cada uno de los medicamentos requeridos para procura la recupeiación del paciente, describiendo, dosis, vía e aplicación, fecha de inicio y de terminación de los mismos.	Se diligencio todas las actividades, procedimientos, plan de tratamiento terapéutico e intervenciones de cada uno de los pacientes asignados. se evidencia en las evoluciones en registro de historia clínica Se evidencia en historia clínica las notas de evolución de los pacientes valorados en mi turno Se diligencio cada uno de los componentes en el sistema de la ESE de forma oportuna y eficiente se evidencia en las evoluciones en registro de historia clínica	Se evidencia en historia clínica las notas de evolución de los pacientes valorados en mi turno	Se analizó y se describió en historia clínica de la ESE el tratamiento y los medicamentos formulados bajo un conocimiento científico y técnico. se evidencia en las evoluciones en registro de historia clínica

Realizar oportunamente el diligenciamiento en las plataformas que corresponda cuando se formulen medicamentos No incluidos en el PBS, tales como MIPRES y lo relacionado con el plataforma el RUAF y de los eventos de interés en salud pública (SIVIGILA), dando cumplimiento a los tiempos establecidos en la norma que regula la materia.			
. Dar respuesta a todas las objeciones a glosas que se presente por parte de los aseguradores, solicitadas por la institución con base a su desempeño.	**Para este periodo no se reportaron glosas derivadas a la atención medica presentada por mis servicios profesionales**	**No aplica**	
Realizar acompañamiento a las ESE de primer nivel de atención mediante asistencia presencial, en jornadas de salud y/o medios s virtuales, según programación institucional	no fui convocado para este periodo		
Realizar tele consulta, tele asistencia o tele concepto según sean las necesidades institucionales a las gestantes de alto riesgo.	para este periodo no realice esta actividad	NO APLICA	
Apoyar la implementación de los paquetes instruccionales que se relacionen con su práctica asistencia!, esto direccionado desde la oficina de calidad	aplico paquete instruccional de comunicación efectiva		
Asistir a las unidades de análisis de casos y/o eventos y reuniones del equipo de ginecología programadas por el coordinador del servicio y entregar soporte que debe ir anexo a la cuenta de cobro	para este periodo no fui convocado		estoy disponible para la programación de unidades de análisis del servicio
16. Realizar las actividades programadas concertadas previamente con el coordinador y no podrá ser modificada previa fuerza mayor y previo aviso al coordinador del servicio 17. Es obligatorio que el cambio de jomada sea por fuerza mayor, sea notificado al coordinador del área con copia al supervisor del contrato	no se modifican las agendas para este periodo	cuadro de turnos	

aplicar los lineamientos institucionales para la mejorar en la prestación de servicios y cumplimiento de estándares de habilitación y acreditación en salud	me acojo a los lineamientos desde calidad en salud y la subdirección comprometidos en la acreditación de la institución		
Diligenciar los certificados de nacido vivo o de defunción y subirlos al RUAF de manera inmediata	diligencio de manera inmediata los certificados correspondiente		Se diligencio cada uno de los componentes en el sistema de la ESE de forma oportuna y eficiente se evidencia en las evoluciones en registro de historia clínica
Apoyar la revisión y actualización de protocolos y guías solicitadas por la coordinación del área	para este periodo no me solicitaron actualizar		
En caso de efectuar jornadas asistenciales, realizar el recibo y entrega de turno, de acuerdo a las normas establecidas por la institución.	entrego y recibo turno a la hora indicada y según lo establece la guía		paso ronda con grupo multidisciplinario al inicio d ella jornada
Aplicación a los protocolos y/o guías de atención adoptados por la ESE Hospital Universitario San Jorge de Pereira.	adopto las guías socializadas desde la coordinación		
Diligenciar de manera adecuada la historia clínica evitando hacer uso de la opción 'copiar y pegar' y según los requerimientos institucionales.	evito al máximo utilizar la opción de copiar , pegar		en ocasiones utilizo plantillas para guiarme en la estructuras de mis notas medicas
Registrar las evoluciones médicas de manera periódica.	evoluciono a la totalidad de pacientes asignados en mi turno	registro : EVOLUCION	registro de historia clínica
Verificar el cumplimiento a las órdenes médicas	reviso las notas y ordenamientos posteriores a mi atención	realizo reconocimiento y estudio de los pacientes asignados a mi turno	

Realizar oportunamente la lectura de los exámenes ordenados y practicados a los pacientes a su cargo y establecer plan de manejo de acuerdo con lo observado.	En el trascurso del mes se analizó todas las ayudas diagnósticas y paraclínicos de los pacientes asignados con el fin de dar un diagnóstico y tratamiento efectivo se evidencia en las evoluciones en registro de historia clínica	Se evidencia en historia clínica las notas de evolución de los pacientes valorados en mi turno	
Cuando se trate de registros retrospectivos, indicar la hora exacta de la atención y las razones de la imposibilidad de haber el registro de manera temprana.	no aplica para este periodo		
Indicar de acuerdo con la clasificación de riesgo de caída de paciente, la necesidad del acompañante permanente por parte del mismo.	permito el acompañante del paciente he informo que tiene alto riesgo de caída por su condición y dar recomendaciones para evitarlo	HISTORIA CLINICA	barandas arriba , acompañante permanente y identificación del riesgo
Registrar la ocurrencia de evento adversos y reporte de los mismos de manera oportuna	en este mes no se generó eventos adversos atribuibles en mi atención	no aplica	
Verificar el cumplimiento de las disposiciones previstas para la seguridad del paciente	me acojo a las políticas de seguridad del paciente en mi servicio	verifico en mi turno , medidas redundantes de identificación, procedimiento correcto , conozco las guías de práctica clínica , escalas de caída , y escala según la patología del paciente	evidencia en mis notas medicas
Apoyar y cumplir con todas las políticas institucionales emanadas por la gerencia.	me acojo a las políticas institucionales y lineamientos desde la coordinación, calidad en salud, gerencia , subdirección y demás		

En caso de presentarse variaciones en las negociaciones con las entidades responsables de pago considerando el modelo integral de atención territorial en salud MAITE, se podrán acordar modificaciones en el modo de prestación de servicio.	estoy dispuesto a renegociar si las condiciones lo ameritan		no aplica ara este periodo
Cumplir con la afiliación a la ARL en el riesgo que corresponda.	cuento con ARL riego 3 y con la novedad por el hospital san Jorge de Pereira	certificado de afiliación soportes entregados a contratación	
Presentar los informes dentro de los tiempos establecidos por la ESE.	cumplo con la entrega de informe mensual en los tiempos estipulados por el área de financiera y radicados en gestión documental	informe de actividades	FORMATO: CODIGO: GF3PRE-FR11 VERSIÓN: 4.0 FECHA: 22-09-2022

RESUMEN DE ACTIVIDADES:

	TARIFA	SEPTIEMBRE	N HORAS	VALOR TOTAL
QUIROFANO CX	SOAT-35%			
UCI	79,000.00			-
CONSULTA	76,000.00			-
HOSPITALIZACION	76,000.00	23(D)-25(DN)-28(D)-29(N)	60	4,560,000.00
TOTAL FACTURADO				4,560,000.00

Hernando Garcia Velasco

HERNANDO GARCIA VELASCO
Contratista

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

CUADRO DE TURNOS GINECOLOGIA SEPTIEMBRE 2025

CÓDIGO: GTH3DTH-FR56
VERSIÓN: 6.0
FECHA: 12-08-2024
PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACION GENERAL

PROFESIÓN	GINECOLOGOS		
FECHA DE PROYECCIÓN	AGOSTO	FECHA DE APROBACION	

CRITERIOS DE PROGRAMACION

CANTIDAD DE HORAS POR TURNO				DIA		HORARIO DIFEREN		
D: DIA	12	T: TARDE	6	S	SABADO	D1:	10	4
N: NOCHE	12	L: LIBRE	0	D	DOMINGO	D:2	9	11
M: MANANA	6	O: OTRO	8	F	FESTIVO	D:3	7	

NOTA: Para que los dias se actualizen AUTOMATICAMENTE de acuerdo con el mes a programar diligencie las casillas AÑO y MES

AÑO 2025 MES 9 DIA

No	Cédula	PERSONAL	lun 1	mar 2	mié 3	jue 4	vie 5	sáb 6	dom 7	lun 8	mar 9	mié 10	jue 11	vie 12	sáb 13	dom 14	lun 15	mar 16	mié 17	jue 18	vie 19	sáb 20	dom 21	lun 22	mar 23	mié 24	jue 25	vie 26	sáb 27	dom 28	lun 29	mar 30	TOTAL FUNCIONARIO D	N	M	T	O	L	TOTAL DÍA	ALHORAS
1		PATRICIA PERILLA	D	D			CE		D	D		CX	CE	D/N				CX	CE/CX	CE				N	CE								5	3	0	0	0	0	8	96
2		ISABEL GORDILLO				D					D										D												6	3	0	0	0	0	9	108
3		JOSE WILLIAM LEON		D										D				D							D		D			D		4	0	0	0	0	0	4	48
4		CLAUDIA GALEANO			D	N										D	N			D			D	D				D					5	3	0	0	0	0	8	96
5		HERNANDO GARCIA			D		N				N					D	N			D	N			D									5	3	0	0	0	0	8	96
6		LUIS MIGUEL JIMENEZ												N					D/N	N			D	N			D	N					5	3	0	0	0	0	8	96
7		VICTOR HUGO NAVARRO			N					N			D												N		D/N			D	N		5	3	0	0	0	0	8	96
8		BENJAMIN ARBELAEZ				D				D	D	N							D/N	N			D	N		N		D	N				5	3	0	0	0	0	8	96
10		LINA MARCELA RICO	N		CE		D	N		CE/T/N		D					D	N			D	D			D					D	N	5	3	0	0	0	0	8	96
11		LAURA MELINA LOPEZ																		N			M			N					D	6	4	0	0	0	0	10	120
		OLGA TORRES	D				D		N			D	N				D		D					N			D			N		D	0	0	0	0	0	0	0	0
12		CINDY ARISTIZABAL		CE/N		CE		D	N		CE		CE	N				CE	N		D		D	N		CE/T		D	N				0	0	0	0	0	0	0	0
13		LUIS ENRIQUE PERDOMO			N				D																							CE/T	0	0	0	0	0	0	0	0
14		SANDRA BORRERO					D	N					D				N			N					N					N			0	0	0	0	0	0	0	0
15		PAULA CORTES					N			R		N						N	D		D		N	T									0	0	0	0	0	0	0	0
16		ALEJANDRA UGARTE	T		T	T/N		D			N		N										N				N		D			N	0	0	0	0	0	0	0	0
17		COINT	M	D	M	M				M	D	D	D	D	D	D	D	D				M			M		N		N		D	T/N		0	0	0	0	0	0	0	0
																										T	M	D				M	M	0	0	0	0	0	0	0	0
		D	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	TOTAL GENERAL						71	852
		N	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1								
		M	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	0	0	0	0	0								
		T	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	0	0	0	0	0								
		O	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	0	0	0	0	0								
TOTAL POR DIA		L	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	0	0	0	0	0								

FIRMAS DE APROBACION
COORDINADOR JEFE DE AREA

SUBGERENCIA

FIRMA DE REVISION
PROFESIONAL U. TALENTO HUMANO

SIGLAS APROBADAS PAGO DE HORAS (PH), COBRO DE HORAS (CH) ,DIA FAMILIA (F),VACACIONES (VACACIONES) LICENCIA (LICENCIA) PERMISO ACUERDO LABORAL(AL) BRIGADA (B) COPASST(CP),CONVIVENCIA (CV)

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES: La Dra. Paula Cortes, participa en las realización de guías de practica clinica el 8 de Septiembre 12 horas