



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V9	PÁGINA 1 de 15
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	----------------

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final: ___	No.: 1	Fecha: (26/05/2026)
PERIODO DE INFORME:	DEL 27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DE 2026.			
CONTRATO:	DE: PRESTACION DE SERVICIOS _____	Nº	352	AÑO: 2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA			NIT. 813.005.265-7
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	<u>CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ</u>		NIT O CC: <u>1.075.308.609</u>
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	Calle 14 # 39 – 107 Neiva - Huila		TEL: <u>3023391660</u>
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		CC: <u>N/A</u>
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DEL ÁREA DE CARTERA PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Abril 27 de 2026.			
<b>1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO</b>				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. \$ 12.000.000			
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:	Fecha:	
VALOR TOTAL (Acumulado)	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. \$ 12.000.000			
PLAZO INICIAL:	EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.			
FECHA DE INICIO:	27/04/2026			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	N/A	Término		Fecha (dd/mm/aa)
		Suspensión:		N/A
		Reinicio:		N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	26/08/2026			
<b>GARANTIAS:</b>				
PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO

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 DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V9	DÍGMA 1.18
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	------------

	VIGENCIA	INICIO	FINA L	N/A
ESTAMPILLAS	CONCEPTO	Nº RECIBO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
	ADULTO MAYOR	26010410010934	27/04/2026	\$ 240.000

**SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:**

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de **ABRIL** de 2026 así:

PLANILLA Nº	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
8641290578	Pensión	Salud	ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO	COLPENSIONES	SANITAS	POSITIVA	\$	\$	\$	\$	\$
ABRIL	\$ 280.700	\$ 219.300	\$ 42.800	Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si _____	No _____

**2. BALANCE FINANCIERO**

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	570	510	01	RECURSOS PROPIOS
ADICIONAL Nº__				

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y  
AUTORIZACION DE PAGO  
(CCYAP)**

Nº.	CONCEPTO	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	AMORT. ANTICIP O	VR. NETO
1	Anticipo Cto. Principal		\$	\$	\$
2	Anticipo Adicional No .01		\$	\$	\$
3	Parcial	26/05/2026	\$ 3.000.0000	\$	\$ 3.000.000
4	Parcial		\$	\$	\$
5	Parcial		\$	\$	\$
6	Final		\$	\$	\$
<b>TOTALES</b>				\$	\$ 3.000.000

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMENT O %
Valor Inicial del Contrato	27/04/2026	\$ 12.000.000	100%
Valor Adicional N°1			
Valor Final Contratado		\$ 12.000.000	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$ 3.000.000	25%
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		\$ 9.000.000	75%

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f t @  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, Bienestar y Dignidad

FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 3 de 12
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	----------------

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del periodo del **27 de Abril al 26 de Mayo de 2026**, el contratista **Camilo Andrés González Pérez** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios N° **352 de 2026** del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
1	<b>Saneamiento Histórico de Incapacidades:</b> Realizar la conciliación técnica y detallada de las incapacidades desde el año <b>2019 hasta el año en curso</b> , gestionando su reconocimiento y pago ante las entidades responsables.	EL contratista realizó la conciliación técnica y detallada de las <b>103</b> Incapacidades pagos de la <b>Nueva EPS</b> desde el año <b>2023 al 2025</b> , gestionando su reconocimiento y pago ante las entidades responsables.	<b>ANEXO OBLIGACION 1</b>  103 Incapacidades pagos de la <b>Nueva EPS</b> desde el año <b>2023 al 2025</b> .
2	<b>Gestión de Canales y Clasificación Contable:</b> Revisar el correo electrónico del área desglosando la información y contable por entidad y categorizando estrictamente los conceptos de: <b>Glosas, Devoluciones y Facturación por Radicar.</b>	Durante el periodo comprendido <b>del 27 de Abril al 26 de Mayo</b> del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
3	<b>Depuración Operativa de Cartera:</b> Ejecutar el análisis y la <b>depuración de Notas Crédito</b> , apoyando los procesos de cruces, provisión o ajustes de saldos para garantizar que la cartera refleje valores reales y actualizados.	Durante el periodo comprendido <b>del 27 de Abril al 26 de Mayo</b> del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
4	<b>Sustanciación para Cobro Prejurídico:</b> Organizar, foliar y sustanciar toda la documentación técnica, contable y administrativa necesaria para el envío de expedientes al área correspondiente para inicio de <b>Cobros Prejurídico.</b>	EL contratista elaboró y llevó el control de <b>113</b> cuentas de cobro con requerimiento de pago extraprocesal y constitución en mora. Gestión integral que incluyó la organización, y sustanciación de la documentación técnica, contable y administrativa requerida para el traslado oportuno de expedientes al área correspondiente para el inicio del proceso de <b>cobro prejurídico.</b>	<b>ANEXO OBLIGACION 2</b>  Elaboración y control de <b>113</b> cuentas de cobro con requerimiento de pago extraprocesal y constitución en mora.
5	<b>Conciliación y Seguimiento a Entidades:</b> Acompañar las reuniones de conciliación cartera con EPS y EAPB, realizando el seguimiento al adecuado cobro y facturación de los contratos, convenios y resoluciones que afecten la cartera de la ESE.	Durante el periodo comprendido <b>del 27 de Abril al 26 de Mayo</b> 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



ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN DE  
CONTRATO



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 05/04/2026	V2	PÁGINA 4 de 12
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	----------------

6	<b>Análisis de Cartera y Recaudo:</b> Realizar la clasificación de cartera por edades y apoyar la generación de cuentas de cobro o facturas, efectuando el seguimiento estricto al recaudo de estas.	EL contratista realizó la clasificación de cartera por edades y apoyar la generación de cuentas de cobro o y <b>1.012 facturas de Asmet Salud</b> , efectuando el seguimiento estricto al recaudo de estas.	<b>ANEXO OBLIGACION 3</b>  Clasificación de cartera por edades y apoyar la generación de cuentas de cobro o y <b>1.012 facturas de Asmet Salud</b> .
7	<b>Control y Registro de Operaciones:</b> Apoyar el registro y seguimiento de todas las operaciones, movimientos o novedades que afecten el estado financiero de la cartera, bajo la normatividad vigente y procesos internos.	Durante el periodo comprendido <b>del 27 de Abril al 26 de Mayo</b> del año en curso no se ejecutó esta actividad por no presentarse la necesidad.	
8	<b>Soporte Técnico y Normativo:</b> Acatar los procesos establecidos para el manejo de cuentas por cobrar y atender las demás solicitudes de apoyo operativo requeridas por el supervisor del contrato.	EL contratista acató los procesos establecidos para el manejo de cuentas por cobrar y atender las demás solicitudes de apoyo operativo requeridas por el supervisor del contrato, con el Software <b>INDIGO</b> y las plataformas <b>ALAUDA Y SIMAD</b> .	<b>ANEXO OBLIGACION 4</b>  Software <b>INDIGO</b> y las plataformas <b>ALAUDA Y SIMAD</b> .

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo el del **27/04/2026 al 26/05/2026** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 3.000.000)**.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **MARLIO RIVERA PAMA**  
Supervisor

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **N/A**  
Apoyo a la supervisión – Líder de Area

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Facebook, Instagram, Twitter icons  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO



PROCESO:  
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 05/04/2022

UB

BÁJULA J. JA

### ANEXO 1

103 Incapacidades pagos de la Nueva EPS desde el año 2023 al 2025.

3-RELACION INCAPACIDAD

EPS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	DETALLE	DIAS	FECHA No DIAS	INCAPACIDAD	RADICACION
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	YAMIL LIZCAÑO	12.139.613		20	13-04 AL 02-05-2023	0017937	16/05/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	YAMIL LIZCAÑO	12.139.613		7	06 AL 12-04-2023	0023476	16/05/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	YAMIL LIZCAÑO	12.139.613		8	03 AL 10-05-2023	0082591	31/05/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	YESICA TATIANA GARCIA	1.081.415.729		3	08 AL 10-02-2023	0297220	7/07/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	YESICA TATIANA GARCIA	1.081.415.729		4	14 AL 17-02-2023	0297260	7/07/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	LILIANA MARTINEZ M	26.584.090		5	08 AL 12-06-2023	0279849	28/07/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	LILIANA MARTINEZ M	26.584.090		4	20 AL 23-06-2023	0280817	28/07/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	LILIANA ARGOS MANCHOLA	36.314.232		3	21 AL 23-06-2023	0286103	28/07/2023
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	DAVID CANTALIGO CARDENAS	1.080.936.682		3	07 AL 09-08-2023	0447091	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	SONIA PATRICIA QUIZA E	36.066.536		30	22-07 AL 20-08-2023	0479748	09/21
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	CLARA EUGENIA PLAZAS	55.176.298		8	26-09 AL 03-10-2023	0614677	27/10/2023

103 Incapacidades pagadas


Identificación Cotizante	Incapacidad	Fecha Inicio	Valor Autorizado	Beneficiario del Pago	Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Fecha Transferencia	Estado del Pago
39009339	12704879	21/12/2025	\$ 63.384	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	13/03/2026	PAGADA
1091415720	12889868	21/12/2025	\$ 88.842	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	11/03/2026	PAGADA
36168388	12577162	21/11/2025	\$ 2.543.668	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	25/02/2026	PAGADA
55168405	12490153	4/11/2025	\$ 91.691	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	16/01/2026	PAGADA
36168388	12577327	26/10/2025	\$ 2.686.436	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	16/01/2026	PAGADA
1075234148	12438586	16/10/2025	\$ 1.253.809	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	22/12/2025	PAGADA
36178570	12438590	16/10/2025	\$ 339.733	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	22/12/2025	PAGADA
39009339	12323016	23/09/2025	\$ 37.341	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	22/12/2025	PAGADA
28478030	12193342	11/08/2025	\$ 1.021.330	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	2/10/2025	PAGADA
36168509	12159906	15/07/2025	\$ 637.940	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	11/09/2025	PAGADA
36314232	12072421	8/07/2025	\$ 237.250	813005265	BANCOLOMBIA	816970510**	AHORROS	29/08/2025	PAGADA

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

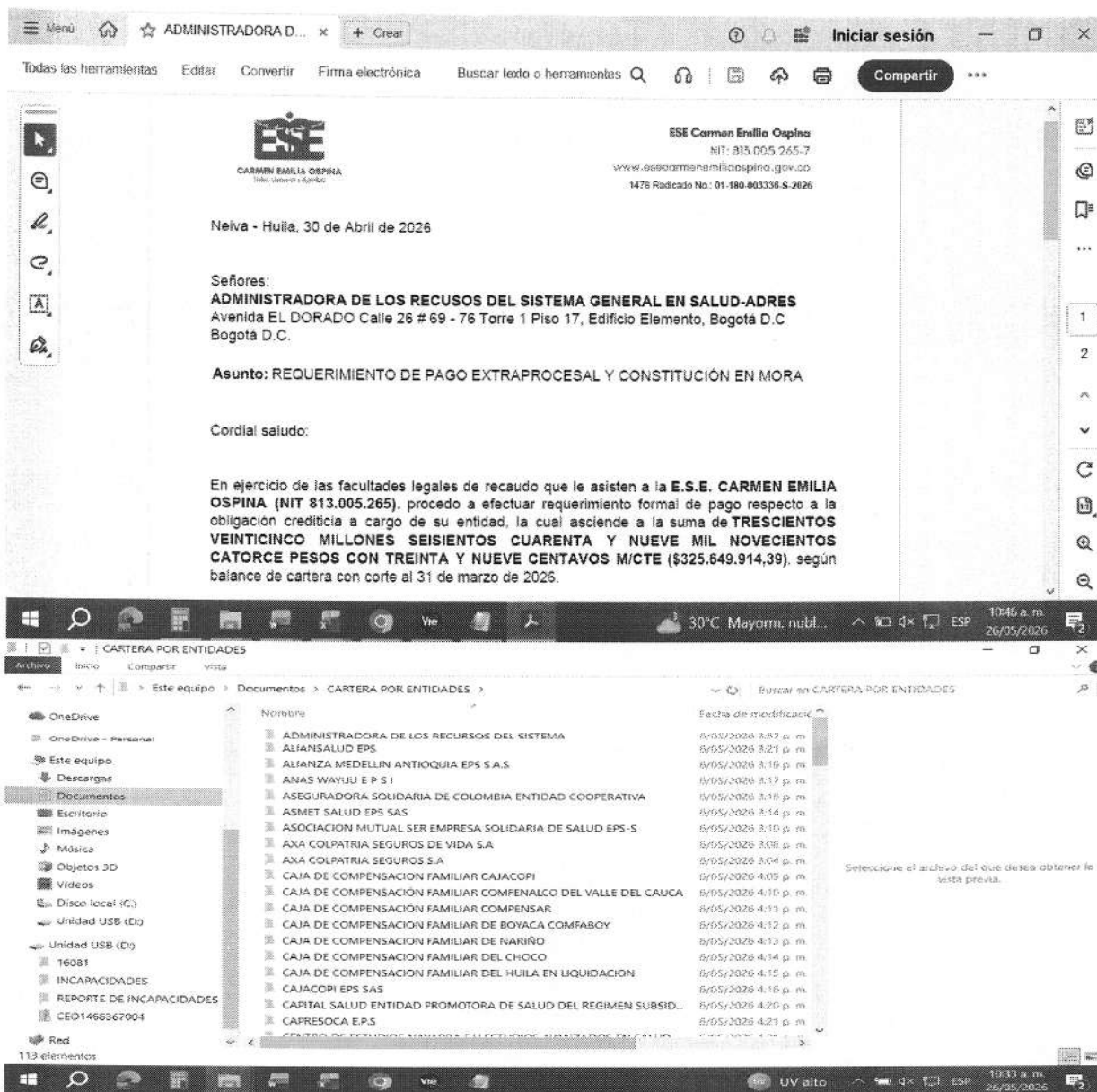
WHATSAPP  
304 384 99 92

f t i  
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Bienestar y dignidad</p>	<p align="center"><b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b></p>			
<p><b>PROCESO:</b> GESTION DE CONTRATACION</p>	<p><b>CODIGO:</b> GCR-S1-F42</p>	<p><b>VICENCIA:</b> 05/04/2020</p>	<p>VS</p>	<p>ALMIRANTE GARCIA</p>

### ANEXO 2

Elaboración y control de **113** cuentas de cobro con requerimiento de pago extraprocesal y constitución en mora.



The screenshot shows a web browser window displaying an email from ESE Carmen Emilia Ospina. The email is dated Neiva - Huila, 30 de Abril de 2026. The recipient is ADMINISTRADORA DE LOS RECUSOS DEL SISTEMA GENERAL EN SALUD-ADRES, Avenida EL DORADO Calle 26 # 69 - 76 Torre 1 Piso 17, Edificio Elemento, Bogotá D.C. The subject is REQUERIMIENTO DE PAGO EXTRAPROCESAL Y CONSTITUCIÓN EN MORA. The email body contains a formal request for payment of 113 accounts, totaling \$325,649,914.39, as of March 31, 2026.

Below the email, a Windows File Explorer window is open, showing a list of 113 documents in the 'CARTERA POR ENTIDADES' folder. The list includes various entities such as ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA, ALIANZA MEDALLA ANTIOQUIA EPS S.A.S., ANAS WAYUU E P S I, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ASMET SALUD EPS SAS, ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS-S, AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VALLE DEL CAUCA, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFACBY, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA EN LIQUIDACION, CAJACOPI EPS SAS, CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSID., CAPRESOCA E.P.S., and CENTRO DE ESTUDIOS MANUARA E INGENIEROS SUANITOS EN CALUI.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f t i n  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
 Salud. Liderando y agitando

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO



**PROCESO:**  
 GESTION DE CONTRATACION

**CODIGO:** GCR-S1-F42

**VIGENCIA:** 05/04/2026

V9

PÁGINA 7 de 15

### ANEXO 3

Clasificación de cartera por edades y apoyar la generación de cuentas de cobro o y **1.012** facturas de **Asmet Salud**.

The image shows a Microsoft Excel spreadsheet with the following data table:

Numero	Nombre Tercero	Numero Factu	Fecha Docu	Fecha Veni	Estado Cartera	Centro de Á	Codigo Gru	Nombre Gr	Codigo Cor	Nombre Cc	Numero
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346719	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	CAIMI	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346751	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	IPC	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346802	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	PALMAS	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346873	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	CANAIMA	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346831	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	IPC	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346836	18/12/2025	17/01/2026	Radicada Entidad	CAIMI	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346900	18/12/2025	16/02/2026	Radicada Entidad	GRANJAS	3001	G.A. CONTRIB			131902
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468346895	18/12/2025	16/02/2026	Radicada Entidad	CANAIMA	3001	G.A. CONTRIB			131902
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468347033	19/12/2025	18/01/2026	Radicada Entidad	CANAIMA	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468347136	19/12/2025	18/01/2026	Radicada Entidad	GRANJAS	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468347036	19/12/2025	18/01/2026	Radicada Entidad	GRANJAS	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468347030	19/12/2025	18/01/2026	Radicada Entidad	GRANJAS	1001	G.A. SUBSIDIA			131904
900935126	ASMET SALUD EPS SAS	CEO1468347040	19/12/2025	18/01/2026	Radicada Entidad	IPC	1001	G.A. SUBSIDIA			131904

The File Explorer window shows the following file structure:

- GRAFICAS
- XML
- ACTA NO 002
- ASMET SALUD
- ASMET.tmp1
- FACTURAS

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

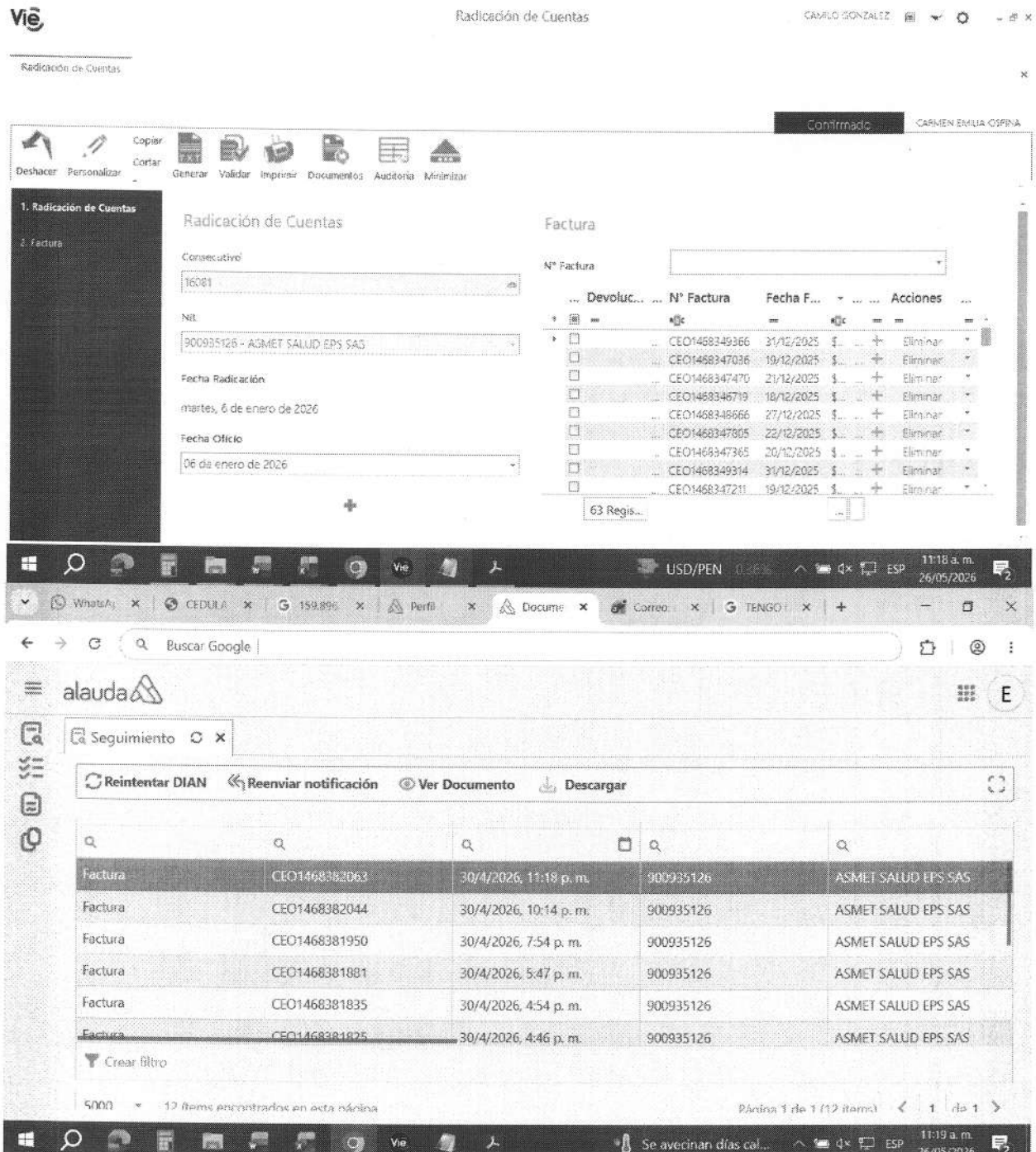
LÍNEA AMIGA  
 863 2828

WHATSAPP  
 304 384 99 92

f i @  
 ESE Carmen Emilia Ospina

**ANEXO 4**

**Software INDIGO y las plataformas ALAUDA Y SIMAD.**



**Radicación de Cuentas**

Consecutivo: 16081

NIT: 900935126 - ASMET SALUD EPS SAS

Fecha Radicación: martes, 6 de enero de 2026

Fecha Oficio: 06 de enero de 2026

**Factura**

Devoluc...	N° Factura	Fecha F...	Acciones
<input type="checkbox"/>	CEO1468349366	31/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468347036	19/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468347470	21/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468346719	18/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468348666	27/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468347805	22/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468347365	20/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468349314	31/12/2025	Eliminar
<input type="checkbox"/>	CEO1468347211	19/12/2025	Eliminar

63 Regis...

---

**alauda**

Seguimiento

Reintentar DIAN | Reenviar notificación | Ver Documento | Descargar

Factura	CEO	Fecha	N° Factura	Proveedor
Factura	CEO1468382063	30/4/2026, 11:18 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS
Factura	CEO1468382044	30/4/2026, 10:14 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS
Factura	CEO1468381950	30/4/2026, 7:54 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS
Factura	CEO1468381881	30/4/2026, 5:47 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS
Factura	CEO1468381835	30/4/2026, 4:54 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS
Factura	CEO1468381825	30/4/2026, 4:46 p. m.	900935126	ASMET SALUD EPS SAS

5000 | 12 items encontrados en esta página | Página 1 de 1 (12 items)

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
 Salud, Bienestar y Dignidad

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO



PROCESO:  
 GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 05/04/2026

V2

PÁGINA 0 de 12

Mostrando del 1 al 1 de 1

### Lista Archivo Gestión

Marca	Num. Expediente	Imagenes	Subserie	Nombre Expediente	Fecha Inicial	Ubicación
<input type="checkbox"/>	FAC-1266		INSTRUMENTOS DE CONTROL REGISTRO DE FACTURAS ORIGINALES RADICADAS A LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO	RADICACION FACTURACION ASMET SALUD EPS SAS SUB. CUENTA DE COBRO 16035 - 16095 MARZO 2026	2026-03-31	

Marcar Todos  
  Desmarcar Todos  
   

Mostrando del 1 al 1 de 1

31°C Parc. soleado 11:24 a. m. 26/05/2025

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
 863 2828

WHATSAPP  
 304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



FORMATO
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO



PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN CÓDIGO: GCR-S1-F1 VIGENCIA: 05/05/2026 V2 PAGINA: 1 DE 1

Diligenciar Únicamente a Computador

1. Clase y Datos del Contrato

Form fields for contract details: Tipo de contrato (PRESTACION DE SERVICIOS), Nro. (352), Fecha (27/04/2026), Nombre de Proveedor (CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ), NIT, C.C., No., 1.075.308.609, etc.

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Form fields for SAP system: Cuenta Bancaria (488472284154), Banco (DAVIVIENDA), Ahorros (X), Corriente

3. Información Tributaria

Tax information fields: Responsable de IVA, Autorretenedor de Renta, Contribuyente de Renta, Código actividad ICA del RIT, Régimen Tributario especial de renta, etc.

4. Esta Obligado a Facturar Electronicamente

Form fields for electronic invoicing: SI (X), NO, N° de Factura y/o Consecutivo (03), N° de Entrada a Almacén

5. Información del Compromiso

Objeto: Copiar tal cual aparece en el contrato: "el objeto"
EL CONTRATISTA se compromete para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como PRESTACIÓN LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DEL AREA DE CARTERA PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Plazo: (copiar tal cual aparece en el objeto), en caso de tener una adición relacionar esta información de maner continua. EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de maner continua. El valor de este contrato es por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000), pagaderos en mensualidades o fracción de mes de TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000), proporcional a los días de servicios efectivamente prestado y conforme a las actividades desarrolladas y certificadas por el supervisor del contrato.

Table with 4 columns: Fecha de Inicio (27/04/2026), Fecha de Terminación (26/08/2026), Inf. Presupuestal (CDP, RP), Recurso y/o fuente (01), Nombre del Recurso y/o fuente (RECURSOS PROPIOS)

6. Clase de Pago

Form fields for payment type: Unico Pago, Pago Parcial (X), Pago No. (01), Total de pagos (04), Periodo (De 27/04/2026 a 26/05/2026), Pago Final

Table with 2 columns: Valor Inicial del contrato (\$12.000.000,00), Valor Adición (\$0,00), Valor Total del contrato (\$12.000.000,00)

Table with 6 columns: Cuenta 1 to Cuenta 6, with values for Cuenta 1 (\$3.000.000,00) and Cuenta 2

Table with 2 columns: Total Ejecutado (\$3.000.000,00), Valor a Cobrar en el Periodo (\$3.000.000,00), Saldo por ejecutar (\$9.000.000,00)

7. Pago de Seguridad Social

Table for Social Security: Número de Planillas (8641290578), Seguridad Social (Pago Pensión, Salud, ARL), Parafiscales (CCF, SENA, ICBF, ESAP, MIN EDU)

8. Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato...

Firma del Contratista (CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ), Firma del Interventor (si aplica) (N/A), Firma del Supervisor (MARLIO RIVERA PAMA)

9. Firmas por parte de Revisor de Contratacion y Contabilidad

Form fields for signatures: Visto bueno (contratacion) Revisor de Cuenta, Visto bueno Contabilidad ( Firma, nombre y fecha)

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



**CARMEN EMILIA OSPINA**  
Salud, bienestar y dignidad

**FORMATO  
ACTA DE INICIO**



<b>PROCESO:</b> GESTION DE CONTRATACION	<b>CODIGO:</b> GCR-S1-F26	<b>VIGENCIA:</b> 03/03/2026	<b>V3</b>	<b>PÁGINA</b> 1 de 3
--	---------------------------	-----------------------------	-----------	----------------------

<b>CONTRATO:</b>	DE: PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	<b>352</b>	DEL	<b>2026</b>
<b>CONTRATANTE:</b>	<b>ESE CARMEN EMILIA OSPINA</b>			NIT.	<b>813.005.265-7</b>
<b>CONTRATISTA:</b>	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	<b>CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ</b>		NIT O CC:	<b>1.075.308.609</b>
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	<b>CALLE 14 # 39 – 107 – NEIVA</b>		TEL:	<b>3023391660</b>
	REPRESENTANTE LEGAL:	<b>N/A</b>		CC:	<b>N/A</b>
<b>OBJETO:</b>	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DEL ÁREA DE CARTERA PARA LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.				
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</b>	Abril 27 de 2026.				
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	(\$12.000.000) DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE.				
<b>PLAZO DE EJECUCION:</b>	EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES, PREVIA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.				
<b>FECHA DE INICIO:</b>	27/04/2026				
<b>PÓLIZA</b>	<b>Nº DE PÓLIZA</b>	<b>FECHA DE APROBACION</b>	<b>ASEGURADORA</b>		
	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>		

En la ciudad de Neiva, en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, se reunieron el señor **MARLIO RIVERA PAMA**, Cargo de la persona en calidad de supervisor del contrato y/o Interventor y **CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ**, en calidad de contratista, con la finalidad de dejar constancia por medio de la presente **ACTA DE INICIO** que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma en Neiva, por las partes intervinientes hoy 27 de ABRIL de 2026.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **MARLIO RIVERA PAMA**

**Supervisor**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **CAMILO ANDRES GONZALEZ PEREZ**

**Contratista**

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o  
ESE Carmen Emilia Ospina