Pereira, 24 marzo 2026

Oficina de Supervisión técnica de la E.S.E HUSJ

ASUNTO: Entrega cuenta de cobro contrato 109 - 2026

Nombre del especialista: Alejandra Quiceno Gutiérrez.

Numero de contrato: 109 - 2026

Numero de factura electrónica: FEV 72.

Informe de actividades: número 3

Valor del periodo del informe: 14.244.300

Cordial saludo

Por medio de la presente remito cuenta de cobro del contrato 109 - 2026 del periodo comprendido entre 21 de febrero 2026, al 20 de marzo 2026.

Anexos:

-Informe de actividades ..... Pagina 2
-Acta de distribución del contrato..... Pagina 5
-Planilla de pago de seguridad social..... Pagina 6
-Cuadro de turnos.....Pagina 7
-Factura electrónica..... Pagina 8

Agradeciendo su atención y colaboración

Att

ALEJANDRA QUICENO GUTIÉRREZ

CONTRATISTA

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	Alejandra Quiceno Gutiérrez
Informe de Actividades Nº	3
Periodo	**Desde el 21 de febrero al 20 marzo 2026**
Número del Contrato	109 - 2026
Objeto	Prestación de servicios especializados en medicina interna
Plazo	**6 meses**
Valor Total del Contrato	$ 122.850.000
Valor del Periodo del Informe	$ 14.244.300
Fecha de Inicio del contrato	1 enero 2026
Fecha de Terminación	**30 junio 2026**
Nombre del Supervisor Técnico	Ximena Colorado Marulanda
Cargo	Coordinadora, supervisora contrato 5to piso

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
1 Ronda médica en el servicio de urgencias, observación: Prestación de servicios en el cargo médico especialista en medicina interna en el servicio de urgencias y salas e observación de lunes a viernes y fines de semana conforme distribución de turnos	Se realizó valoración individual de cada paciente, análisis de paraclínicos, anotación en la historia clínica del plan a seguir con los pacientes de medicina interna, informe a paciente y familiares de su proceso salud enfermedad.	Total pacientes 476 Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica), cuadro de turnos y adjunto	-Cumplimiento con cuadro de turnos asignado - Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica)	
3 Respuesta a interconsultas	Se respondieron todas las interconsultas solicitadas en el servicio de urgencias, observación, salas de hospitalización fin de semana y/o según programación de cuadro de turno	Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica)	Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica)	
4 Se realizaron las notas de valoración y evolución de la historia clínica de los pacientes atendidos conforme a la ronda medica realizada y a las consultas atendidas	Notas de valoración inicial y evolución de historia clínica con análisis de laboratorios y estudios diagnósticos solicitados	Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica)	Evidencia en soportes electrónicos de historia clínica (sistema dinámica)	
5 Se describen los procedimientos realizados en la historia clínica	No aplica para este periodo dado que no se realizaron procedimientos.	No aplica	No aplica	
6 Se diligencio procedimientos y medicamentos no POS	Se diligencio el 100% de los tramites no POS solicitados, a través de MIPRES usuario: CC1088259174	Plataforma MIPRES de Ministerio de Salud, soportes electrónicos de historia clínica		
7 Respuesta a objeciones o glosas	No aplica para este periodo dado que no se recibieron citaciones	No aplica	No aplica	

8. Participación en realización de guías y protocolos de manejo	Participación en actividades programas para actualización o difusión de guías	Listados de asistencia Entrega de documentos a coordinación de servicio	Listados de asistencia Entrega de documentos a coordinación de servicio	
9. Se realizó actividades docencia servicio tanto en pregrado de medicina de ambas universidades según los convenios.	Realizada de acuerdo a indicaciones y protocolos establecidos por comité docencia servicio	De acuerdo a indicaciones de comité docencia-servicio		
10. Evaluación de adherencia a guías de práctica clínica	No se recibió designación por parte de los servicios de coordinación	No aplica	No aplica	
11. Diligenciar las fichas de notificación obligatoria SIVIGILA	No se presentaron casos a mi cargo que requirieron elaboración de fichas de notificación obligatoria	No aplica	No aplica	
12. Asistencia a todas las actividades académicas y/o administrativas programadas por la ESE Hospital Universitario San Jorge	Se asistió al 100% de las reuniones citadas por coordinadores de la ESE	Formatos de asistencia a reuniones/capacitaciones virtuales	Formatos de asistencia a reuniones/capacitaciones virtuales	
13. Asistencia a los comités institucionales a los cuales sea citado	No se recibió ninguna citación durante este periodo	No aplica	No aplica	
14. Apoyar activamente todas las actividades de acreditación	Se participó de todas las actividades de las cuales se recibió citación.	Formatos de asistencia o cumplimiento	Formatos de asistencia o cumplimiento	
15. Apoyar y cumplir todas las políticas institucionales emanadas desde la gerencia	Cumplimiento a políticas institucionales e iniciativas de gerencia	Evaluación de desempeño por parte de coordinadores		
16. Actividades académicas	Se presenta programación trimestral de actividades académicas a desarrollar	A acordar con coordinador del servicio		

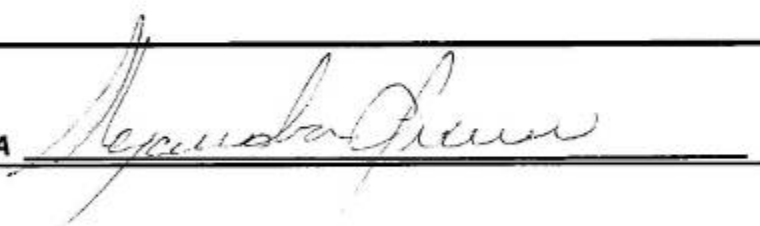
ALEJANDRA QUICENO GUTIÉRREZ
C.C: 1088259174 Pereira
Contratista

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CÓDIGO: GF3COS-FR02 VERSIÓN: 4.0
	ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE CONTRATO	FECHA: 29-02-2020 PÁGINA: 1 DE 1

ACTA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO No.	**109 - 2026**
CONTRATISTA:	**ALEJANDRA QUICENO GUTIERREZ**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA**
NIT	**1.088.259.174**

La presente información fue revisada y se distribuye los servicios prestados en los respectivos centros de producción.

CÓDIGO	NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	%	VALOR
7311-21	**CONSULTA EXTERNA**	**0%**	-
7301-23	URG ,OBS, HOSPITALIZACION	**100,0%**	14.244.300
	Total general		14.244.300

FIRMA DEL CONTRATISTA 

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-10, 08:14:35 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	ALEJANDRA QUINCENO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088259174
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	83673345
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	130468465
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.672.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.422.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 1.045.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 203.900	$ 0
			SubTotales:	$ 2.672.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 2.672.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUADRO DE TURNOS DE MEDICINA INTERNA

21 de febrero – 20 de marzo 2026.

(URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXT)

Alejandra Quiceno G	*21*	*22*	*23*	*24*	*25*	*26*	*27*	*28*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*	*18*	*19*	*20*
	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V
Hosp/ urg/interco	--	--	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	--	--	X	X	X	X	X	--	--	X	X	X	X	X

- Pacientes 476 pacientes.

Dra. Alejandra Quiceno G

Medicina Interna.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

8

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e98e1334ff71d032a0595744676a91cc20703ad7376390e18a2d680338f835eae7eae82921d81f48b5aad602b6bd0b68

Número de Factura: FEV-72
Fecha de Emisión: 24/03/2026
Fecha de Vencimiento: 23/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito ACH
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUICENO GUTIERREZ ALEJANDRA
Nombre Comercial: QUICENO GUTIERREZ ALEJANDRA
Nit del Emisor: 1088259174
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: UR CAÑAVERAL II CA 9
Teléfono / Móvil: 6063202308
Correo: alejaquiceno@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800231235
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
Teléfono / Móvil: 3117709274
Correo: gerente@husj.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Servicios Especializados en Medicina Interna	ZZ	158,67	$ 89.775,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.244.300,00

Notas Finales

Horas laboradas entre el 21 de febrero y el 20 de marzo 2026 contrato 109 2026
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/03/2026 20:54:28
Documento validado por la DIAN:
24/03/2026 20:54:28
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		14244300
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		14244300
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		14244300
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 14244300

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		14.244.300,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		14.244.300,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0.00
Total impuesto (=)		0.00
Total neto factura (=)		14.244.300,00
Descuento Global (-)		0.00
Recargo Global (+)		0.00
Total factura (=)	**COP $**	$ 14.244.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0.00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095830881 Rango desde: 51 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-07-19