

	MACROPROCESO: Apoyo.	Código: GFCO-FP-001
	PROCESO: Gestión Financiera.	Versión: 001
	SUBPROCESO: Contabilidad.	
	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO Y FACTURAS PROVEEDORES	Fecha: 03/31/2011
		Página 1 de 1

FECHA: DICIEMBRE/ 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA: YENY PATRICIA SARASTI CABRERA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLASE: Contrato ☒ Convenio ☐ Ninguno ☐ No. ☐

CLASE DE DOCUMENTO:

Factura ☐ Cuenta de Cobro ☒ No ☐ N° 03

Valor: \$ 2.200.000

NO	DESCRIPCIÓN	Cumple	No cumple	No Aplica	Nombre del Funcionario que realizo la actividad
1	Factura o cuenta de cobro original	✓			
2	Fotocopia Cedula de Ciudadanía (Solo si no se tiene contrato)	✓			
3	Fotocopia del RUT (Solo si no se tiene contrato)	NA			
4	Pago de la seguridad social del mes a cobrar.	✓			
5	Vinculación a seguridad social (Salud, Riesgo Profesionales) y pago de parafiscales del mes en que se realiza el cobro (para el caso en que sea persona jurídica y que tengan uno o más trabajadores realizando actividades dentro del hospital)	NA			
6	Informe detallado de las actividades (si es contrato el informe deberá estar firmado y con visto bueno del interventor)	✓			
7	Registro de radicación	✓ sticker web			
8	Disponibilidad, registró presupuestal y orden de gastos firmados por Subgerente administrativo y Gerente	✓			
9	Registro de causación en la cuenta y centro de costos correspondientes.				

18/12/25, 9:32


 Rad No. 2025-1314-001460-5
 Usuario Radicador: AGRATEROL
 Fecha Rad 2025-12-18 09:24
 Rad/Dest: SISTEMA DE GESTION DOCU
 Rem/Dest: SANDOR MURCIAACOSTA
 Asunto: CUENTA N° 03 YENY PATRI
 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. EL
 CERRITO

CUENTA DE COBRO No. 3

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
NIT. 891.380.103-2

DEBE A:
Yeny Patricia Sarasti Cabrera
CC 1114832782

LA SUMA DE:
\$2.200.000
DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de: Pago Cuota No. Tres (03) al contrato N° 111-08-02-644-2025
DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2025 Prestación de servicios de apoyo a la gestión
como auxiliar administrativo en las labores que se llevaron a cabo durante el mes
de Diciembre del 2025

Se firma en Cerrito en el mes de DICIEMBRE Del 2025

Yeny patricia Sarasti C
Yeny Patricia Sarasti Cabrera
CC 1114832782
Cel. 3165453872
Entidad Bancaria: NEQUI
N° de cuenta: 3165453872

 HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. MIT 091380203-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	
Página 1 de 3		

INFORME PARCIAL _____		INFORME FINAL <u> X </u>	
Cuota Número: 03			
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDOR MURCIA		
DOCUMENTO IDENTIFICACION	16.863.510		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YENY PATRICIA SARASTI CABRERA		
IDENTIFICACION CONTRATISTA	1.114.832.782		
ENTIDAD /CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA CASTRO NARANJO		
DOCUMENTO IDENTIFICACION.	24.584.817		
CONTRATO No.	111-08-02-644-2025		
FECHA CONTRATO.	Día: 02	Mes: 10	Año: 2025
FECHA DE INICIO.	Día: 02	Mes:10	Año: 2025
DURACION DEL CONTRATO	Día:30	Mes: 11	Año: 2025
CDP N°	2025.0001742	RP	2025.0002225
Suspensión (Cuando aplique)	Cesión (Cuando aplique):	Otrosi (Cuando aplique):	
Fecha inicio de la suspensión:	Fecha inicio de la cesión:	Fecha inicio del Otro si:	
Fecha final de la suspensión	Fecha final de la cesión:	02/Octubre/2025	
		Fecha final del Otrosi:	
		31/Diciembre/2025	
Terminación anticipada (Cuando aplique):			
Observaciones al informe jurídico:			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 4.400.000		
ADICIÓN (RECURSOS):	\$ 2.200.000		
VALOR ANTICIPO	\$ 0		
VALOR PAGO PARCIAL (corresponde al valor de la cuota a pagar)	\$ 2.200.000		
VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	\$ 4.400.000		
PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si X	NO _____	
Observaciones al informe contable y financiero:			
Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de Noviembre de 2025 así: 7991899061			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7991899061 Periodo de Noviembre del 2025		
Observaciones:			

 HOSPITAL SAN RAFAEL ESE NIT 891380103-2	MACROPROCESO: Apoyo y soporte	Código: GATH-FO-025
	PROCESO: Gestión Administrativa y Logística.	Versión: 000
	SUBPROCESO: Talento Humano	Fecha: 25/02/2022
	FORMATO: ACTA DE SUPERVISION	Página 2 de 3

INFORME TÉCNICO		
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA		
No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Recopilar y clasificar la información necesaria para el desarrollo de cada proceso asignado	Verificó el estado activo de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias en las plataformas correspondientes de las eps, ingresando tipo y numero de documento, con el fin de conocer el estado de la afiliación
2	Brindar apoyo en la elaboración de la facturación del proceso asignado cuando le sea requerido	Realizó facturas diarias, en las cuales se evidenciaron los servicios brindados al paciente en el área de urgencias y dio las salidas con documentación entregada al paciente con formula, incapacidad e historia clínica.
3	Realizar informes requeridos en los tiempos establecidos de acuerdo al proceso y las actividades asignadas	No se le solicitó realizar esta actividad durante en este mes
4	Elaborar y tramitar solicitudes, formularios, oficios, informes y demás documentos que se requieran en el área administrativa, de acuerdo con instrucciones recibidas.	Elaboró tramite de remisión a usuarios, realizando la respectiva solicitud a la eps a la cual se encuentran afiliados, así mismo a clínicas con las cuales tenga convenio la eps
5	Atender al público de manera presencial y telefónica, orientarlos y suministrarles la información que requieran, acorde con las actividades de cada área y proceso.	Brindó atención a los pacientes que solicitan atención de urgencias, y también informó cuando un paciente se encuentra aceptado en la entidad, dando de esta forma Soporte a las enfermeras.
6	Brindar apoyo en la organización del archivo de acuerdo a la normatividad vigente y tablas de retención documental.	La contratista escaneo y organizo archivo digital de documentos de identidad extranjeros.
7	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad replicando la gestión a través de las redes sociales	Apoyó la divulgación de información sobre actividades realizadas por la entidad por medio de Facebook
8	Sin perjuicio de la autonomía administrativa del Contratista, participar en las reuniones que le sean solicitadas	En este mes no fueron asignadas reuniones.
9	Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: capacitación a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE. b) participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones	En Este Mes no participe en

relacionadas con los sistemas de Gestión de Calidad	
10 Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato	
PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si X NO
CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRATUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	Sí X NO
Observaciones	
Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe parcial): Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO de los servicios prestados pactados en el contrato No 111-08-02-644-2025 Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".	
Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe parcial): Que el Contratista YENY PATRICIA SARASTI CABRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.114.832.782 De EL CERRITO (valle), vinculado al SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 111-08-02-644-2025, durante el tiempo comprendido entre el 01 al 31 de Diciembre del 2025, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esta oficina.	
OBSERVACIONES AL INFORME: El presente informe corresponde a la cuota N. °03 por valor de \$ 2.200.000 según lo estipula el otro si No 1 del contrato No 111-08-02-644-2025 por valor de \$ 4.400.000, que fue firmado el 02 de Octubre del 2025.	
CONCLUSION: Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota No. 03	

Para constancia de lo anterior se firma en Cerrito Valle, en el mes de Diciembre del 2025,


SANDOR MURCIA ACOSTA
Supervisor

SANDOR MURCIA ACOSTA
Supervisor

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS
A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Yeny Patricia Sarasti Cabrera con documento de identificación No. 1114832782

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al **HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL CERRITO**, hasta el 30 de NOVIEMBRE de 2025 mediante contrato por prestación de servicios No 111-08-02-644-2025 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

El cerrito, DICIEMBRE Del 2025

Yeny Patricia Sarasti C
Yeny Patricia Sarasti Cabrera
documento de identificación No. 1114832782

FECHA	DICIEMBRE del 2025		
CONTRATO	111-08-02-644-2025		
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
INICIO	02 DE OCTUBRE DE 2025	HASTA	31 DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	SANDOR MURCIA ACOSTA		

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de servicios No. 111-08-02-644-2025 Cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, labores ejecutadas durante el mes de Diciembre del 2025.

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Recopilar y clasificar la información necesaria para el desarrollo de cada proceso asignado	Verifiqué el estado activo de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias en las plataformas correspondientes de las eps, ingresando tipo y numero de documento, con el fin de conocer el estado de la afiliación ANEXO 1
2	Brindar apoyo en la elaboración de la facturación del proceso asignado, cuando le sea requerido	Realicé facturas diarias, en las cuales se evidenciaron los servicios brindados al paciente en el área de urgencias y gestione salidas con documentación entregada al paciente como formula, incapacidad e historia clínica y furips. ANEXO 2
3	Realizar informes requeridos en los tiempos establecidos de acuerdo al proceso y las actividades asignadas	No se realizó esta actividad durante este mes
4	Elaborar y tramitar solicitudes, formularios, oficios, informes y demás documentos que se requieran en el área administrativa, de acuerdo con instrucciones recibidas	Elaboré tramite de remisión a usuarios, realizando la respectiva solicitud a la eps a la cual se encuentran afiliados, así mismo a clínicas con las cuales tenga convenio la eps ANEXO 4
5	Atender al público de manera presencial y telefónica, orientarlos y suministrarles la información que requieran, acorde con las actividades de cada área y proceso	Brindé orientación a los pacientes que solicitan atención de urgencias, y también informe cuando un paciente se encuentra aceptado en la entidad, dando de esta forma soporte a las enfermeras. ANEXO 5

6	Brindar apoyo en la organización del archivo de acuerdo a la normatividad vigente y tablas de retención documental	Realicé escaneo y organice archivo digital de documentos de identidad extranjeros. ANEXO 6
7	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la Entidad aplicando la gestión a través de las redes sociales	Comparti información sobre actividades realizadas por la entidad por medio de Facebook
8	Sin perjuicio de la autonomía administrativa del CONTRATISTA, participar en las reuniones que le sean solicitadas	En este mes no fueron asignadas reuniones. ANEXO 8
9	Adherirse a los Sistemas de Gestión de Calidad del contratante lo cual incluye: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el CONTRATANTE. b) participar de las capacitaciones, seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de Gestión de Calidad	En Este mes no participe en capacitación.
10	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato	Este mes no fueron asignadas actividades extras

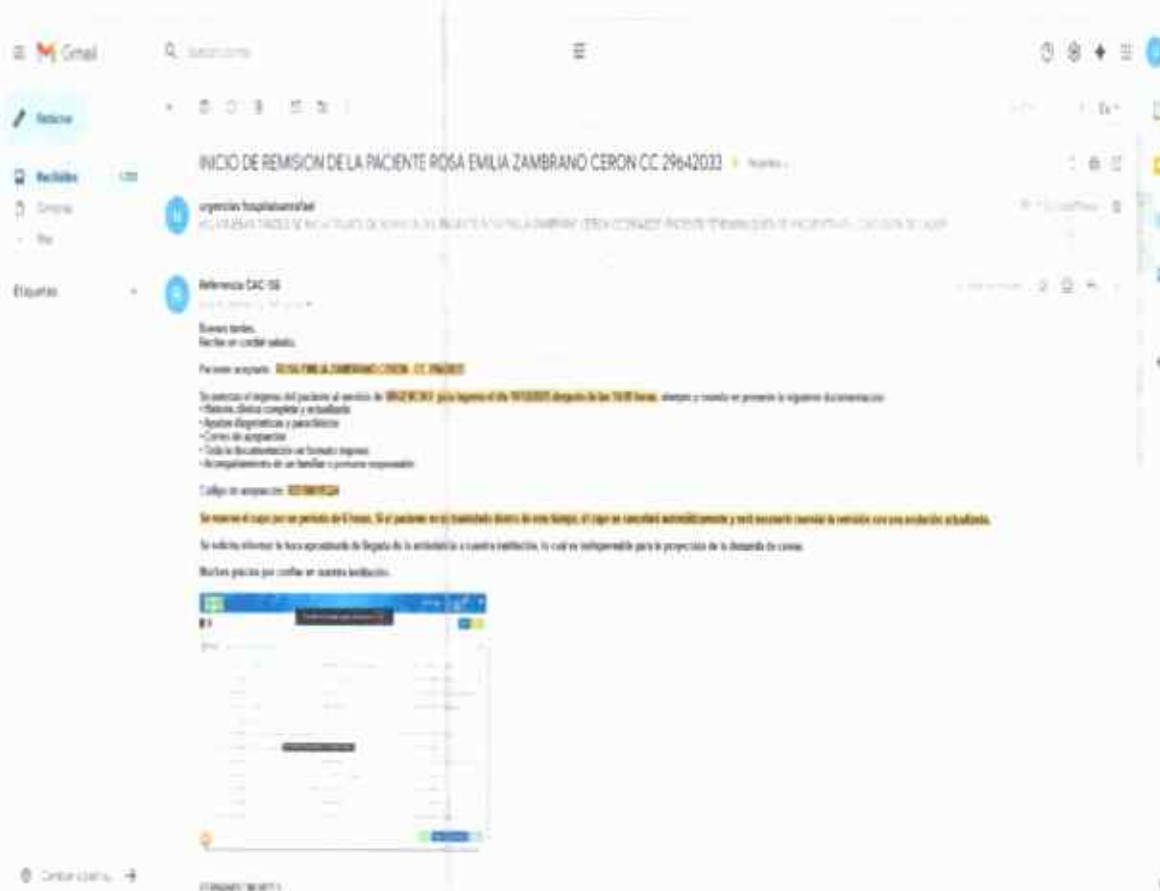
ANEXO 1

ANEXO 1: REGISTRO Y VALIDANDO.

ANEXO 4

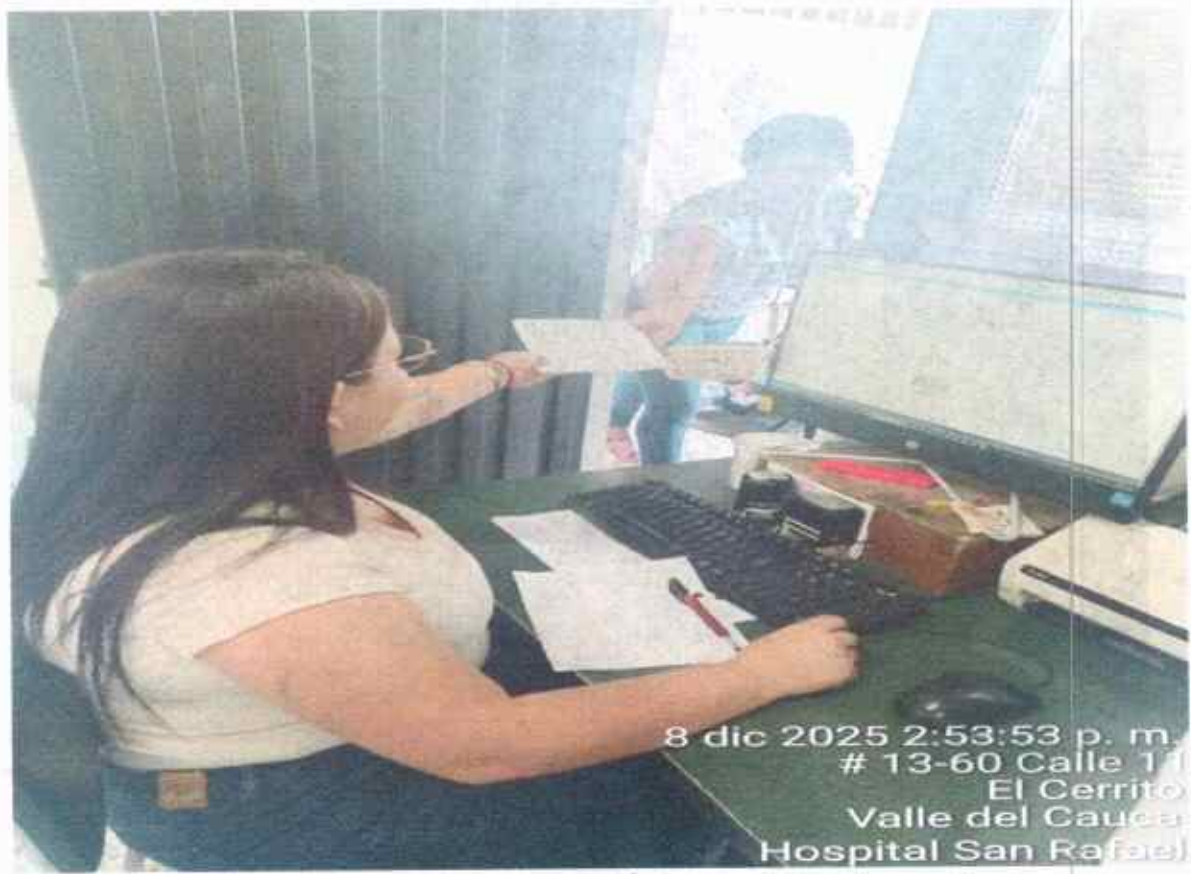
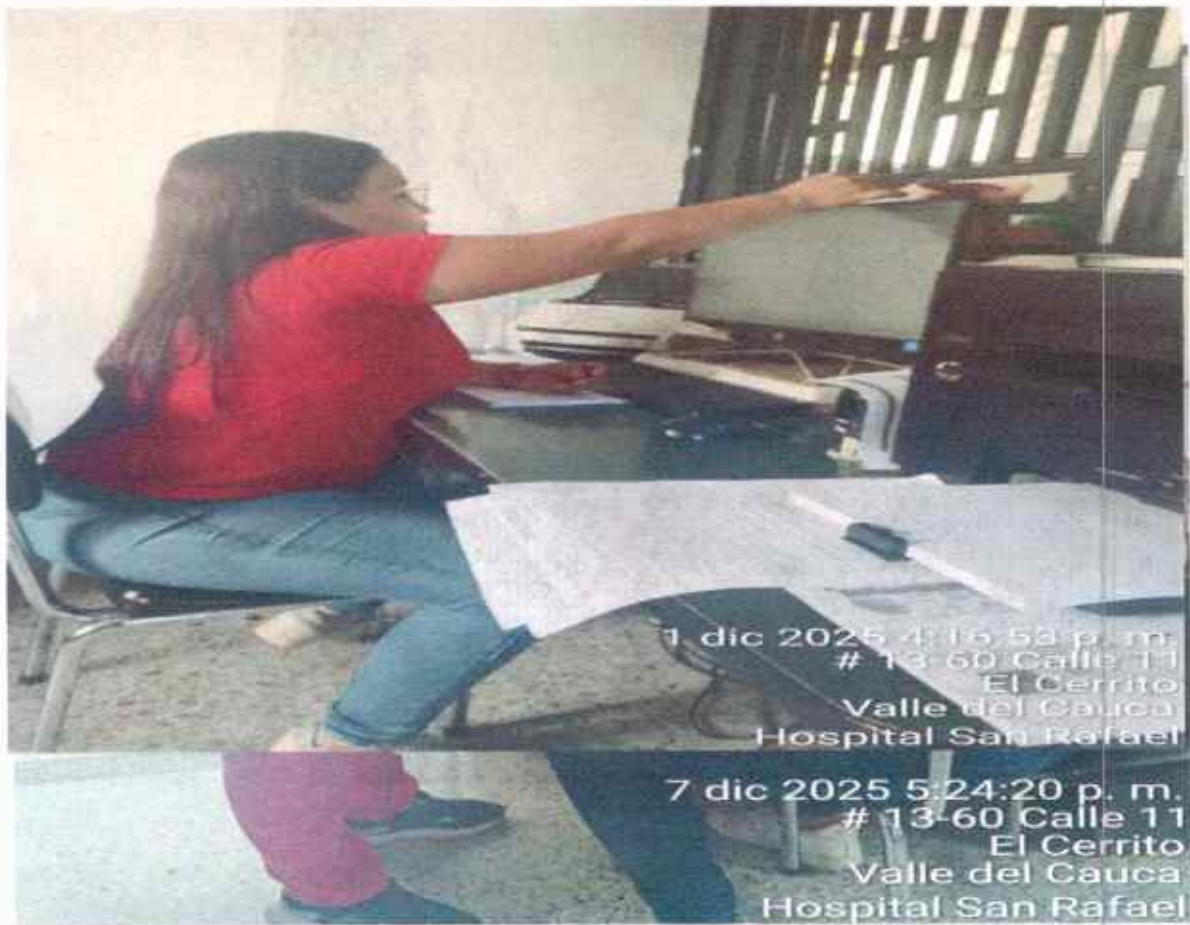


ANEXO 4: ORDEN DE REMISION Y ACEPTACION.



ANEXO 5

ANEXO 5:ENTREGA DE DOCUMENTOS. .



ANEXO 6

ANEXO 6: INGRESO

ARCHIVANDO DOCUMENTOS



7 dic 2025 5:25:53 p. m.
13-60 Calle 11
El Cerrito
Valle del Cauca
Hospital San Rafael



7 dic 2025 5:26:01 p. m.
13-60 Calle 11
El Cerrito
Valle del Cauca
Hospital San Rafael

ANEXO 7

ANEXO 7: REDES SOCIALES



Yeny Patricia Sarasti C.
YENY PATRICIA SARASTI CABRERA

CC. 1.114.832.782 de El Cerrito (Valle)

Contratista



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1114832782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENY PATRICIA SARASTI CABRERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CERRITO DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 13 11 51	TELÉFONO: 3165453
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991899061	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1999311193

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:		\$ 413.300
VALOR MORA:		\$ 0
TOTAL PAGADO:		\$ 413.300