	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: CAMILO ANDRÉS LEAL SALAZAR **Cedula:** 1.082.986.561 DE SANTA MARTA	**Contrato N°:006 – 2026** **FECHA DEL CONTRATO: 01 DE ENERO DE 2026** **Valor:** $ 37.000.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 04 – 2026	**Certificado de registro presupuestal** No: 06 - 2026
Forma de Pago: El Hospital San José E.S.E. de Ortega, Tolima, cancelará al contratista el valor total del contrato en seis (06) pagos, cada pago se realizará de forma mensual de acuerdo con el número de horas ejecutadas en el mes respectivo, para lo cual se reconocerá el valor de TREINTA Y OCHO MIL PESOS ($38.000) por hora.	**Fecha Acta de inicio: 01 DE ENERO DE 2026**
Pago No. 6 **Porcentaje ejecutado: 70%** **Pendiente de pago: $ 2.280.000** **MES JUNIO 2026**	**Planilla de seguridad social No. 9506915301** **Valor pagado: $ 1.151.600**
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA ESE.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 01 de junio al 30 de junio de 2026.

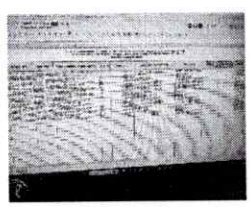
Vigilado Supersalud

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	Realicé los turnos asignados en cada cuadro de turnos del mes correspondiente. Presté el servicio como médico general en el servicio de urgencias y consulta externa, cumpliendo eficazmente con mis actividades de atención a los pacientes que ingresaron al servicio, ordenando los exámenes y tratamientos de acuerdo al estado de salud de cada uno de los pacientes que ingresaron al servicio.	
2	Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	Prescribí los procedimientos que, según criterio medico son los necesarios de acuerdo al diagnóstico de cada paciente.	
3	Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.	Llevé el control estadistico dentro del servicio de urgencias en los formatos emitidos por la entidad.	
4	Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.	Realicé los turnos en el área de urgencias y consulta externa, llevando a cabo la correcta y oportuna atención a los pacientes que ingresan al servicio y ordeno las remisiones que considere necesarias teniendo en cuenta el estado de salud de cada paciente y las posibles complicaciones, analizando y evaluando cada	

Vigilado Supersalud

		caso clínico para así determinar el tipo de atención especializada que requiere.	
5	Orientar la remisión de pacientes.	Orienté la remisión de pacientes, teniendo en cuenta el criterio médico y las necesidades que amerité en cada caso clínico atendido en el área de urgencias de la E.S.E.	
6	Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.	En el mes ejecutado no se realizó dicha actividad, pero siempre estaré a disponibilidad para lo que se requiera en la entidad.	
7	Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera.	Realicé los procedimientos menores que se presentaron durante mis turnos en el área de urgencias.	
8	Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Mantuve las relaciones de comunicación y coordinación para mantener informados de los posibles eventos que se presenten durante la prestación del servicio en el área de urgencias y consulta externa.	
9	Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	Respondí de forma segura y oportuna por todos los elementos que me fueron entregados en cada turno o jornada laboral, para llevar a cabo las actividades correspondientes.	
10	Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de	Cumplí con el correcto diligenciamiento de cada historia clínica, asegurándome de emitir información veraz y concisa y llevando a cabo el proceso de acuerdo a la normatividad vigente.	

Vigilado Supersalud

	Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.		
11	Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	Presté asistencia médica de acuerdo al criterio médico, teniendo en cuenta el estado de salud del paciente, las necesidades de cada caso clínico y el posible tratamiento que se debe llevar a cabo.	
12	Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	Me encargué de suministrar la información necesaria a cada uno de los pacientes y familiares, teniendo en cuenta el estado de salud, criterio médico, tratamientos y proceso a seguir.	
13	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.	Participé en las capacitaciones requeridas por la entidad durante el periodo ejecutado. Asistí a la siguiente capacitación: - Morbilidad materna. - Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla.	 
14	Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo con las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el	Cumplí adecuadamente con los protocolos de bioseguridad establecidos por la entidad, teniendo en cuenta el cuidado de los pacientes, haciendo uso	

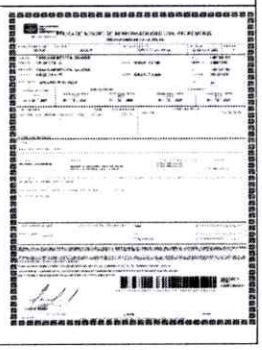
Vigilado Supersalud

	manejo de los desechos médico-quirúrgicos.	adecuado de cada uno de los implementos de bioseguridad en cada procedimiento realizado en el área de urgencias.	
15	Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.	Apliqué las normas necesarias para llevar a cabo el correcto manejo del sistema informático en el servicio.	
16	Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.	Apliqué el formato de Triage, teniendo en cuenta el estado de salud de cada paciente y la prioridad de cada caso clínico presentado.	
17	Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.	Reporté, gestioné e icé el respectivo seguimiento a los eventos adversos presentados durante Mis turnos, buscando solución con el área de su competencia.	
18	Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.	Cumplí con el correcto diligenciamiento de las novedades en el libro correspondiente, haciendo claridad de las novedades.	
19	Diligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su competencia, para el área de Facturación.	Cumplí con el correcto diligenciamiento de la información que me compete para el área de facturación y demás áreas según corresponda	
20	Contestar, conjuntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	En el periodo ejecutado no se contestaron glosas, pero estoy presto a realizar dicha actividad cuando se requiera.	
21	Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.	Realicé el "Triage" de campo de acuerdo al estado de salud de cada uno de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias.	

Vigilado Supersalud

22	Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.	Participé activamente en todas las capacitaciones, comités, charlas y demás, las cuales fueron organizadas y dirigidas por el área de calidad, control interno, gerencia, entre otras.	
23	Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.	Cumplí con los turnos que me fueron asignados en el respectivo cuadro al inicio de cada mes, llevando a cabo el correcto cumplimiento de mis labores como médico general en el área de urgencias y consulta externa, velando por el cumplimiento de todas las actividades que me corresponden.	
24	Colaborar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.	Siempre estoy presto a colaborar en lo que se requiera en la entidad, aparte de las actividades normales.	
25	Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.	Realicé los respectivos cargues a la plataforma SISVAN.	
26	Diligenciar formato de prescripción MIPRES	Diligencié el formato MIPRES en los casos necesarios.	
27	Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en físico y o en plataforma del SIVIGILA web	Diligencié las fichas en los casos necesarios, especialmente requerido y/o solicitado por salud pública y demás entes o área encargada.	
28	Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.	Realicè las valoraciones cuando recibì la orden del área correspondiente y se diò el trámite adecuado.	
29	Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.	Realicé las presentaciones de eventos cuando fue requerido y se utilizaron los mecanismos indicados y adecuados por la institución.	

Vigilado Supersalud

30	Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.	Presenté los casos clínicos más relevantes y se le dió el trámite correspondiente, asistí oportunamente a las capacitaciones programadas por la entidad, participando activamente.	
31	Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.	Elaboré el informe de actividades mensualmente, teniendo en cuenta las directrices y requisitos establecidos por el supervisor del contrato y la entidad.	
32	El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.	Durante la vigencia del contrato cuento con la póliza de responsabilidad civil vigente Nro. 25-03-101012800 Vigencia desde 09/12/2025 hasta 09/12/2026 **AMPARO:** Responsabilidad civil – profesiones médicas SUMA ASEGURADA: $400.000.000,00	

Cordialmente,

CAMILO REAL SALAZAR
Médico UCC
R.M. 1082986561

CAMILO ANDRÉS LEAL SALAZAR
C.C. 1.082.986.561 DE SANTA MARTA
CONTRATISTA

Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1	CODIGO: GC-FO-59 FECHA: 15/01/2025 VERSION: 02
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
1	7	2026	6

PERÍODO COBRADO					
	DD		DD	MM	AAAA
DEL	1	AL	30	JUNIO	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	☐ C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ OTRO	1.082.986.561,00	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
CRA 9 No. 2 - 67 PABLO VI		3166217270	camiloleal94@hotmail.es

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1/07/2026	1	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.	$ 2.280.000	$ 2.280.000

TOTAL	$ 2.280.000
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla 9506915301 y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

☒	Aportes ARL	☐	Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas
☒	Aportes Salud	☒	Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

1	7	2026
DD	MM	AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES		
				DD	MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	NUEVA EPS	$ 3.722.400	$ 465.300,00	25	6	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	PORVENIR	$ 3.722.400	$ 595.600,00	25	6	2026
Aportes ARP	COLMENA	$ 3.722.400	$ 90.700,00	25	6	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

CAMILO LEAL SALAZAR
Médico UCC
R.M. 1082988561

FIRMA DEL PROVEEDOR

1,082,986,561 DE SANTA MARTA

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527 de 2012, reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986561		LEAL SALAZAR CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 No 2 67 Brr Pablo VI	GUAMO-TOLIMA	3166217270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	420219544	9506915301	I	2026/07/15	2026/06/25	NEQUI	0	$1,151,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,722,400	$595,600			$3,722,400	$465,300			$0	$0			$3,722,400	$90,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,722,400	$595,600			$3,722,400	$465,300			$0	$0			$3,722,400	$90,700		$0	$0
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$3,722,400	$595,600			$3,722,400	$465,300			$0	$0			$3,722,400	$90,700		$0	$0
1	CC 1082986561	LEAL CAMILO	230301	30	$3,722,400	$595,600	EPS037	30	$3,722,400	$465,300		0	$0	$0	14-25	30	$3,722,400	$90,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,722,400	$595,600			$3,722,400	$465,300			$0	$0			$3,722,400	$90,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082986561		LEAL SALAZAR CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 No 2 67 Brr Pablo VI	GUAMO-TOLIMA	3166217270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	420219544	9506915301	I	2026/07/15	2026/06/25	NEQUI	0	$1,151,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$595,600	$0	$0	$595,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$595,600	$0	$0	$595,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,700	$0	$0	$90,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$90,700	$0	$0	$90,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$465,300	$0	$0	$465,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$465,300	$0	$0	$465,300
TOTAL				1	$1,151,600	$0	$0	$1,151,600

aportes en línea Empresas Independientes Administradoras Datos en línea Medios de pago Centro de ayuda

Presencial

Electrónico

Inicio Autoservicio Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de tus planillas de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1082986561

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

465300

Clave de pago

9506915301

Período de cotización (salud)

2026 06

No soy un robot

reCAPTCHA

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otr

Selecciona la opc

Liquida y paga tu planilla

CERTIFICADO DE EJECUCION DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 006 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 006 el 01 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E."** Suscrito entre el Hospital SAN JOSE E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.082.986.561 DE SANTA MARTA, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar ***EL SEXTO Y ULTIMO PAGO*** correspondiente al valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (2.280.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE JUNIO al día TREINTA (30) DE JUNIO** del contrato de prestación Servicios No. 006 de 2026.

Vigilado Supersalud

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUTADO EN PESOS**	**SALDO POR EJECUTAR**
VALOR INICIAL	$ 37.000.000,00	$ 0,00	0,0 %	$ 37.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 5.852.000,00	15,81%	$ 31.148.000,00
SEGUNDO PAGO		$ 4.712.000,00	12,73%	$ 26.436.000,00
TERCER PAGO		$ 4.408.000,00	11,91%	$ 22.028.000,00
CUARTO PAGO		$ 4.332.000,00	11,71%	$ 17.696.000,00
QUINTO PAGO		$ 4.332.000,00	11,71%	$ 13.364.000,00
SEXTO Y ULTIMO PAGO		$ 2.280.000,00	6%	$ 11.084.000,00
TOTALES	**$ 37.000.000,00**	**$ 25.916.000,00**	**70%**	**$ 11.084.000,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 01 de julio del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

Reporte de Liquidación

01 de Junio del 2026 Al 30 de Junio del 2026

NIT: 890700967-1

Código	Descripción	Registros	Facturado	Total	escuent	Usuario	Entidad
70301	**Sede: SAN JOSE**	**260**	**1027**	**17.541.713.00**	**0.00**	**10.000.00**	**17.531.713.00**
3453702	Actividad/Suministro: LOPERAMIDA 2 MG	1	10	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	10	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	10	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
5769302	Actividad/Suministro: ACICLOVIR UNG TOP 5%	1	1	3.133.00	0.00	0.00	3.133.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	3.133.00	0.00	0.00	3.133.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.133.00	0.00	0.00	3.133.00
2004205916	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN JBE 150MG/100ML	3	3	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510601	Actividad/Suministro: ADAPTER IV	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
11001510602	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO	3	3	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510603	Actividad/Suministro: EQUIPO MICROGOTEO	1	1	3.500.00	0.00	0.00	3.500.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	3.500.00	0.00	0.00	3.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.500.00	0.00	0.00	3.500.00
11001510604	Actividad/Suministro: EQUIPO MACROGOTEO BAXTER	6	7	25.900.00	0.00	0.00	25.900.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	2	7.400.00	0.00	0.00	7.400.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	7.400.00	0.00	0.00	7.400.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	4	5	18.500.00	0.00	0.00	18.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	5	18.500.00	0.00	0.00	18.500.00
11001510605	Actividad/Suministro: FRASCO RECOLECTOR DE COPROLOGIA	4	4	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	3	3	1.500.00	0.00	0.00	1.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	3	1.500.00	0.00	0.00	1.500.00
11001510607	Actividad/Suministro: EQUIPO DE BURETROL 150ML	2	2	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00

12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	7.000.00	0.00	0.00	7.000.00
11001510609	Actividad/Suministro: JERINGA 1 ML	3	3	1.800.00	0.00	0.00	1.800.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	600.00	0.00	0.00	600.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	1.200.00	0.00	0.00	1.200.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	1.200.00	0.00	0.00	1.200.00
11001510610	Actividad/Suministro: JERINGA 5 ML	16	16	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	500.00	0.00	0.00	500.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	13	13	6.500.00	0.00	0.00	6.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	13	13	6.500.00	0.00	0.00	6.500.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
11001510611	Actividad/Suministro: JERINGA 10 ML	16	28	16.800.00	0.00	0.00	16.800.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	6	18	10.800.00	0.00	0.00	10.800.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	6	18	10.800.00	0.00	0.00	10.800.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	4	4	2.400.00	0.00	0.00	2.400.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	4	2.400.00	0.00	0.00	2.400.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	6	6	3.600.00	0.00	0.00	3.600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	6	6	3.600.00	0.00	0.00	3.600.00
1,10015E+11	Actividad/Suministro: YELCO NÂ° 24	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
11001510614	Actividad/Suministro: FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	6	6	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	2	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	1.000.00	0.00	0.00	1.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	4	4	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	4	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
11001510617	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510618	Actividad/Suministro: MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
11001510620	Actividad/Suministro: YELCO NÂ° 18	8	9	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	7	8	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	7	8	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
11001510621	Actividad/Suministro: YELCO NÂ° 20	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00

11001510622	Actividad/Suministro: YELCO NÂ° 22	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
11001510625	Actividad/Suministro: BOLSA CISTOFLO	1	1	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
11001510642	Actividad/Suministro: SONDA FOLEY 2 VIAS No18	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
129B02	Actividad/Suministro: INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITAC	1	4	990.000.00	0.00	0.00	990.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	4	990.000.00	0.00	0.00	990.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	4	990.000.00	0.00	0.00	990.000.00
19290	Actividad/Suministro: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	1	25.200.00	0.00	0.00	25.200.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	25.200.00	0.00	0.00	25.200.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	25.200.00	0.00	0.00	25.200.00
1930	Actividad/Suministro: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y	1	1	33.600.00	0.00	0.00	33.600.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	33.600.00	0.00	0.00	33.600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	33.600.00	0.00	0.00	33.600.00
19490	Actividad/Suministro: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE	1	1	26.300.00	0.00	0.00	26.300.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	26.300.00	0.00	0.00	26.300.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	26.300.00	0.00	0.00	26.300.00
19749	Actividad/Suministro: NITROGENO UREICO	1	1	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
39131	Actividad/Suministro: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICIN	1	4	243.200.00	0.00	0.00	243.200.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	4	243.200.00	0.00	0.00	243.200.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	4	243.200.00	0.00	0.00	243.200.00
39145	Actividad/Suministro: CONSULTA DE URGENCIAS	37	37	3.349.200.00	0.00	0.00	3.349.200.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	5	5	414.600.00	0.00	0.00	414.600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	5	5	414.600.00	0.00	0.00	414.600.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	23	23	2.086.900.00	0.00	0.00	2.086.900.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	23	23	2.086.900.00	0.00	0.00	2.086.900.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	9	9	847.700.00	0.00	0.00	847.700.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	9	9	847.700.00	0.00	0.00	847.700.00
869500	Actividad/Suministro: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SU	2	2	160.400.00	0.00	0.00	160.400.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	2	2	160.400.00	0.00	0.00	160.400.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	160.400.00	0.00	0.00	160.400.00
963900	Actividad/Suministro: LAVADO O ENEMA TRANSANAL	2	2	132.800.00	0.00	0.00	132.800.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	2	132.800.00	0.00	0.00	132.800.00

cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	132.800.00	0.00	0.00	132.800.00
A02BO002101	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 20 MG	1	10	3.000.00	0.00	776.00	2.224.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	10	3.000.00	0.00	776.00	2.224.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	10	3.000.00	0.00	776.00	2.224.00
A03BH013021	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	1	21	14.700.00	0.00	3.798.00	10.902.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	21	14.700.00	0.00	3.798.00	10.902.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	21	14.700.00	0.00	3.798.00	10.902.00
A03BH013701	Actividad/Suministro: HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/1ML SOL INY	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
A03DH013701	Actividad/Suministro: HIOSC B.BROM 20MG+DIPIRONA 2.5MG /5ML SOL IN	5	6	36.000.00	0.00	0.00	36.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	2	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	2	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	3	3	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	3	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
A03FM016701	Actividad/Suministro: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY	5	5	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	2.000.00	0.00	0.00	2.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	2	2	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	4.000.00	0.00	0.00	4.000.00
A06AB010021	Actividad/Suministro: BISACODILO 5 MG	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	300.00	0.00	0.00	300.00
A07CS002251	Actividad/Suministro: SALES REHIDRATACION ORAL X 27.9 GR (SOBRE)	4	21	21.000.00	0.00	769.00	20.231.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	4	21	21.000.00	0.00	769.00	20.231.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	21	21.000.00	0.00	769.00	20.231.00
A10BM011011	Actividad/Suministro: METFORMINA 850 MG	1	2	600.00	0.00	0.00	600.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	2	600.00	0.00	0.00	600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	2	600.00	0.00	0.00	600.00
A11GA031011	Actividad/Suministro: ACIDO ASCORBICO 500 MG	2	3	900.00	0.00	0.00	900.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	3	900.00	0.00	0.00	900.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	3	900.00	0.00	0.00	900.00
B05BS004701	Actividad/Suministro: SODIO CLORURO 0.9% / 500 ML	15	26	132.600.00	0.00	0.00	132.600.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	6	17	86.700.00	0.00	0.00	86.700.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	6	17	86.700.00	0.00	0.00	86.700.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	3	3	15.300.00	0.00	0.00	15.300.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	3	15.300.00	0.00	0.00	15.300.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	6	6	30.600.00	0.00	0.00	30.600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	6	6	30.600.00	0.00	0.00	30.600.00
B05XR007701	Actividad/Suministro: RINGER LACTATO (SOL HARTMAN)	3	9	50.400.00	0.00	0.00	50.400.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	5	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00

cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	5	28.000.00	0.00	0.00	28.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	4	22.400.00	0.00	0.00	22.400.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	4	22.400.00	0.00	0.00	22.400.00
C02CP026011	Actividad/Suministro: PRAZOSINA 1MG	1	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
C03DE008011	Actividad/Suministro: ESPIRONOLACTONA 25 MG	2	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	60	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
C08DV010181	Actividad/Suministro: ATORVASTATINA 40 MG	3	62	24.800.00	0.00	0.00	24.800.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	60	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	60	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	2	800.00	0.00	0.00	800.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	2	800.00	0.00	0.00	800.00
C08DV010182	Actividad/Suministro: CARVEDILOL 12.5 MG	2	90	22.500.00	0.00	0.00	22.500.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	90	22.500.00	0.00	0.00	22.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	90	22.500.00	0.00	0.00	22.500.00
C08DV0160131	Actividad/Suministro: OMEPRAZOL 40 MG SOL INY	7	10	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	3	24.000.00	0.00	0.00	24.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	4	7	56.000.00	0.00	0.00	56.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	7	56.000.00	0.00	0.00	56.000.00
C08DV0160132	Actividad/Suministro: SULFATO FERROSO 2.5% GOTAS ORALES	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	8.000.00	0.00	0.00	8.000.00
C08DV0160201	Actividad/Suministro: ALBENDAZOL 400MG/20ML SACHET	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
C08DV0160202	Actividad/Suministro: ACICLOVIR 800 MG	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	700.00	0.00	0.00	700.00
C08DV0160226	Actividad/Suministro: ACIDO RETINOICO 0.0005% CREMA	1	1	33.500.00	0.00	0.00	33.500.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	33.500.00	0.00	0.00	33.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	33.500.00	0.00	0.00	33.500.00
C08DV0160250	Actividad/Suministro: ROSUVASTATINA 40 MG	1	30	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	30	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	30	60.000.00	0.00	0.00	60.000.00
C08DV016084	Actividad/Suministro: FENOTEROL BROM 0.50 MG+ BROMURO DE IPRAT 0.2	2	2	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	2	2	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	80.000.00	0.00	0.00	80.000.00
CO8DV0160169	Actividad/Suministro: CLOPIDOGREL 75 MG TAB	1	4	1.200.00	0.00	0.00	1.200.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	4	1.200.00	0.00	0.00	1.200.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	4	1.200.00	0.00	0.00	1.200.00

D01AC031321	Actividad/Suministro: CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOP	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
D07AH007321	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 1% CREMA	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
H02AH008721	Actividad/Suministro: HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY	2	3	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	2	3	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	3	21.000.00	0.00	0.00	21.000.00
H03AL006011	Actividad/Suministro: LEVOTIROXINA 50 MCG	2	60	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	60	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	60	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
J01CA025142	Actividad/Suministro: AMOXICILINA 500 MG	1	20	10.000.00	0.00	1.923.00	8.077.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	20	10.000.00	0.00	1.923.00	8.077.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	20	10.000.00	0.00	1.923.00	8.077.00
J01CA025232	Actividad/Suministro: AMOXICILINA 250MG/5ML	1	1	6.100.00	0.00	0.00	6.100.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	6.100.00	0.00	0.00	6.100.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	6.100.00	0.00	0.00	6.100.00
J01CO004721	Actividad/Suministro: OXACILINA 1GR SOL INY	1	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
J01DC008142	Actividad/Suministro: CEFALEXINA 500 MG	1	28	16.800.00	0.00	0.00	16.800.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	28	16.800.00	0.00	0.00	16.800.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	28	16.800.00	0.00	0.00	16.800.00
J01DC009722	Actividad/Suministro: CEFRADINA 1 GR SOL.INY.	1	6	42.000.00	0.00	0.00	42.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	6	42.000.00	0.00	0.00	42.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	6	42.000.00	0.00	0.00	42.000.00
J01DC011723	Actividad/Suministro: CEFTRIAXONA 1G SOL.INY.	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
J01FC019701	Actividad/Suministro: CLINDAMICINA 600 MG SOL.INY.	2	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	8	48.000.00	0.00	0.00	48.000.00
J01GG003704	Actividad/Suministro: GENTAMICINA 160 MG/2ML SOL INY.	1	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
J01XO008701	Actividad/Suministro: METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL.INY	1	5	50.000.00	0.00	0.00	50.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	5	50.000.00	0.00	0.00	50.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	5	50.000.00	0.00	0.00	50.000.00
J06AT019701	Actividad/Suministro: TOXOIDE TETANICO 40 U.I SOL.INY	2	2	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	2	2	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00

cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	35.000.00	0.00	0.00	35.000.00
M01AN002141	Actividad/Suministro: NAPROXENO 250 MG	1	20	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	20	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	20	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
M19275	Actividad/Suministro: GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA	2	4	42.000.00	0.00	0.00	42.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	3	31.500.00	0.00	0.00	31.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	3	31.500.00	0.00	0.00	31.500.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	10.500.00	0.00	0.00	10.500.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	10.500.00	0.00	0.00	10.500.00
N01BL008341	Actividad/Suministro: LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	1	1	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	18.000.00	0.00	0.00	18.000.00
N02AT020701	Actividad/Suministro: TRAMADOL 50 MG/1ML SOL INY.	3	3	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	3.000.00	0.00	0.00	3.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	6.000.00	0.00	0.00	6.000.00
N02B 011	Actividad/Suministro: ACETAMINOFEN 500 MG	6	146	8.030.00	0.00	426.00	7.604.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	3	26	1.430.00	0.00	0.00	1.430.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	26	1.430.00	0.00	0.00	1.430.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	3	120	6.600.00	0.00	426.00	6.174.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	3	120	6.600.00	0.00	426.00	6.174.00
N02BA003011	Actividad/Suministro: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	3	63	9.450.00	0.00	0.00	9.450.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	60	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	60	9.000.00	0.00	0.00	9.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	3	450.00	0.00	0.00	450.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	3	450.00	0.00	0.00	450.00
N02BD0267011	Actividad/Suministro: DIPIRONA 1 GR/2ML SOL.INY.	14	29	58.000.00	0.00	0.00	58.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	6	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	6	12.000.00	0.00	0.00	12.000.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	8	16	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	8	16	32.000.00	0.00	0.00	32.000.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	4	7	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	4	7	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
R01AI017471	Actividad/Suministro: IPRATROPIO BROMURO INH BUCAL 20 MCG	1	1	13.000.00	0.00	0.00	13.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	13.000.00	0.00	0.00	13.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	13.000.00	0.00	0.00	13.000.00
R03AS001471	Actividad/Suministro: SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG	3	3	30.000.00	0.00	1.923.00	28.077.00
6	Servicio Actual: URGENCIAS AMBULATORIO	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	10.000.00	0.00	0.00	10.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	2	2	20.000.00	0.00	1.923.00	18.077.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	20.000.00	0.00	1.923.00	18.077.00

R03BB002451	Actividad/Suministro: BECLOMETASONA 250 MCG INH BUCAL X 200 DOSIS	1	1	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	14.000.00	0.00	0.00	14.000.00
R06AL016011	Actividad/Suministro: LORATADINA 10 MG	1	10	2.000.00	0.00	385.00	1.615.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	10	2.000.00	0.00	385.00	1.615.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	10	2.000.00	0.00	385.00	1.615.00
R06AL016221	Actividad/Suministro: LORATADINA 5MG/5ML JARABE	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
9	Servicio Actual: FARMACIA	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	5.000.00	0.00	0.00	5.000.00
SDSB01	Actividad/Suministro: DERECHO DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS	6	6	626.800.00	0.00	0.00	626.800.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	103.100.00	0.00	0.00	103.100.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	103.100.00	0.00	0.00	103.100.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	5	5	523.700.00	0.00	0.00	523.700.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	5	5	523.700.00	0.00	0.00	523.700.00
TAB001	Actividad/Suministro: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE IBAGUE I	1	1	1.627.600.00	0.00	0.00	1.627.600.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	1.627.600.00	0.00	0.00	1.627.600.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	1.627.600.00	0.00	0.00	1.627.600.00
TAB025	Actividad/Suministro: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA SIMPLE CHAPARR	1	1	724.200.00	0.00	0.00	724.200.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	724.200.00	0.00	0.00	724.200.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	724.200.00	0.00	0.00	724.200.00
TAB085	Actividad/Suministro: TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO IBAGUE DI	2	2	3.797.600.00	0.00	0.00	3.797.600.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	1	1	1.898.800.00	0.00	0.00	1.898.800.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	1.898.800.00	0.00	0.00	1.898.800.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	1.898.800.00	0.00	0.00	1.898.800.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	1.898.800.00	0.00	0.00	1.898.800.00
TAB104	Actividad/Suministro: TRASLADO EN AMBULANCIA CON MEDICO LA DORADA	1	1	4.374.100.00	0.00	0.00	4.374.100.00
12	Servicio Actual: URGENCIAS-OBSERVACION	1	1	4.374.100.00	0.00	0.00	4.374.100.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	1	1	4.374.100.00	0.00	0.00	4.374.100.00
V07AR002251	Actividad/Suministro: TRAVAD RECTAL ENEMA SOLUCION	2	2	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
5	Servicio Actual: HOSPITALIZACION	2	2	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
cleal	Profesional: CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR	2	2	30.000.00	0.00	0.00	30.000.00
Total		**260**	**1027**	**17.541.713.00**	**0.00**	**10.000.00**	**17.53[illegible].00**

ORTEGA TOLIMA, 01 DE JULIO DE 2026.

Señores
Hospital San José de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR identificado con cédula de ciudadanía No. 1.082.986.561 de Santa Marta, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en diacho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. (SI) tengo dependientes económicos. Hijos

   CAMILO ANDRÉS LEAL MARTÍNEZ RC. 1070631294
   CARLA JULIANA LEAL MARTÍNEZ RC. 1105695121

4. **(NO),** poseo prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es sí adjuntar el último recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 01 días del mes de JULIO de 2026

Cordialmente,



CAMILO ANDRÉS LEAL SALAZAR
C.C. 1.082.986.561 de Santa Marta

EL SUSCRITO ENCARGADO DE SISTEMA EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

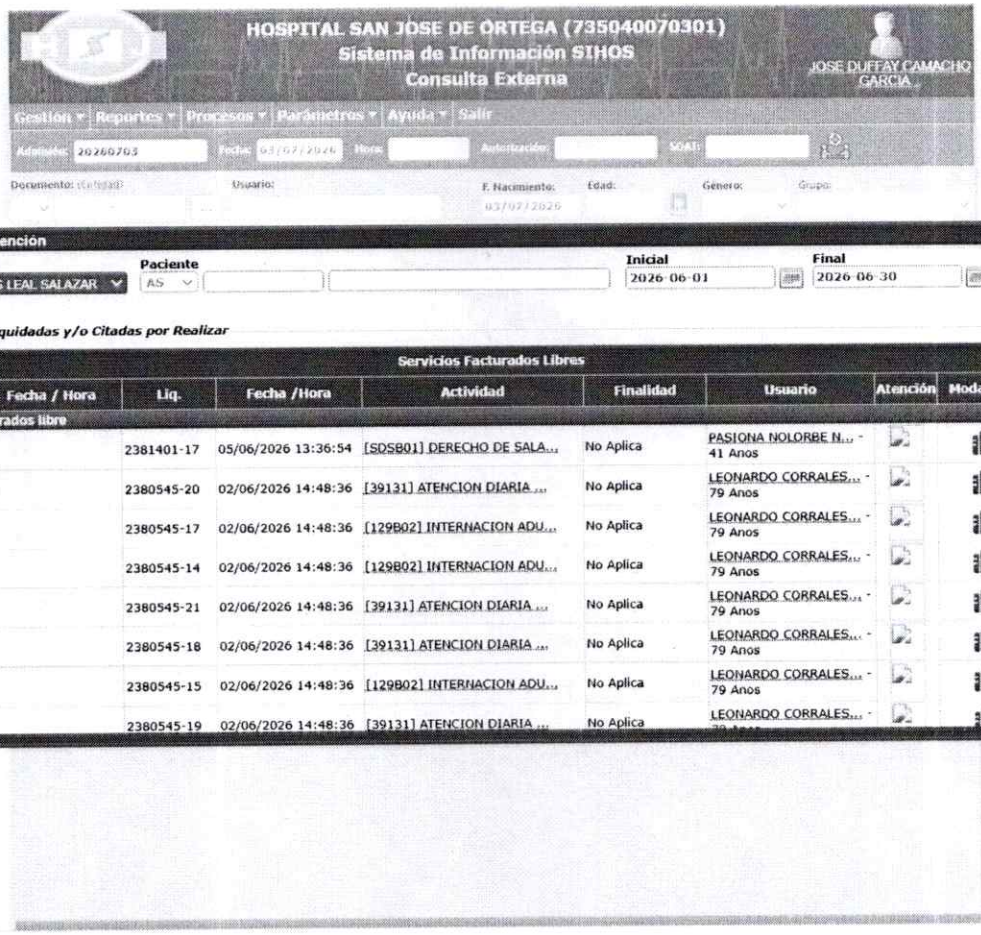
CERTIFICA QUE:

Camilo Andrés Leal Salazar, identificado con cedula de ciudadanía número 1082986561 de Ibagué, revisión y búsqueda del sistema de información SIHOS del Hospital San José de Ortega Tolima E.S.E, no se evidencia pendientes por realizar historia clínica de ningún paciente y los que se reflejan son citas incumplidas por partes de los usuarios de los servicios por lo tanto se encuentra a paz y salvo con pendientes en el sistema de información de la institución entre las fechas del 1 de junio al 30 de junio 2026.

La presente certificación se expide el 03 de julio del 2026.

JOSE DUFFAY CAMACHO GARCIA
C.C 93.022.283 DE ORTEGA TOLIMA

Vigilado Supersalud



Vigilado Supersalud

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-174
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

INFORME NÚMERO:	6	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**1/07/2026**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	**NÚMERO:**	006	**FECHA :** (dd/mm/aa)	1/01/2026
				No. PROCESO SECOP II	CD HSJ 006 - 2026
CONTRATISTA:		CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR		**NIT Y/O CC:**	1082986561
VALOR INICIAL:		$ 37.000.000,00		**PLAZO INICIAL:**	180 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:		004 DEL 01/01/2026		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:**	006 DEL 01/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:		JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ		**FECHA DE DESIGNACIÓN**	Contrato 006 01/01/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		administracion@hospitalsanjoseortega.gov.co			
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA DE INICIO:		1/01/2026		**FECHA DE INICIO:**	1/01/2026

II. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS , RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	CARGADO EN EL SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECO	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO		RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	$ -	N/A		N/A	N/A

ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)		No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A

III. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		01/06/2026 AL 30/06/2026		
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR		6	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:	1/07/2026

IV. ESTAMPILLAS (ADICIONES)

NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9506915301	MES DE COTIZACIÓN:	JUNIO 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSI	N/A		
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		

V. DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
2450209002	006 DEL 01/01/2026	$ 2.280.000,00
		$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:		$ 2.280.000,00

VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO PERIODO)

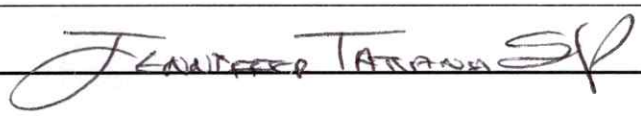
BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO		$ 37.000.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO (ADICIONES)		$ -
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$ 23.636.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 2.280.000,00
VALOR SALDO POR EJECUTAR		$ 11.084.000,00

VI. GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO	F. DE EXPEDICIÓN		F. DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VII. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**TIPO CUENTA BANCARIA**	**NUMERO CUENTA BANCARIA**
BANCO AV VILLAS	AHORROS	405993275

VII. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:	
La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.	
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
FIRMA(s):	

	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-175
	PROCESO: GESTION DE CALIDAD		VERSION 1.0
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		17/04/2026

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E

I. RESUMEN INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.Realizar los exámenes de Medicina general, realizar diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse, aplicando los "derechos del paciente" contenidos en la Ley 100 de 1993.	El profesional realizò los examenes de medicina general, haciendo los diagnosticos necesarios y prescribiendo los tratamientos adecuados y de acuerdo a cada caso clinico.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS WEB	
2.Prescribir y/o realizar procedimientos para la ayuda en el diagnóstico y/o manejo de paciente.	El profesional prescribiò y realizò los procedimientos que necesitò cada paciente atendido tanto en el area de urgencias como en consulta externa.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
3.Llevar los controles estadísticos del servicio, en los formatos destinados para tal fin.	El profesional llevò los controles estadisticos en cuanto a la atenciòn de los paicentes.	Formatos, libro	Formatos, libro	
4.Realizar interconsultas y remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera, de acuerdo con las normas de remisión de pacientes.	El profesional llevò a cabo las interconsultas y remision de pacientes a las especialidades requeridas segùn cada caso clinico.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS	
5.Orientar la remisión de pacientes.	El profesional orientò la remisiòn de los pacientes, explicando a cada paciente y a sus familiares de manera clara y comprensible el motivo del traslado y los procedimientos a seguir, segùn su necesidad.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
6.Colaborar en la elaboración, implementación y aplicación del plan de emergencia del HOSPITAL.	En el mes ejecutado no se realizó dicha actividad.	N/A	N/A	
7.Realizar procedimientos menores, cuando el paciente lo requiera	Se realizaron los procedimientos menores, de acuerdo al flujo de pacientes que ingresaron al area de urgencias, teniendo en cuenta el criterio medico y la necesidad del estado de salud.	N/A	Sistema SIHOS	
8.Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	Se realizaron las actividades llevando a cabo una buena relación y coordinación con la entidad.	Supervisora del contrato	Supervisora del contrato	
9.Responder por los elementos entregados para el desarrollo de las actividades asignadas.	El profesional respondió de manera oportuna por los elementos entregados, entregandolos en buen estado y en los tiempos establecidos, de acuerdo a los turnos realizados.	Persona encargada de entregar el consultorio. Entrega de turnos de los colegas,	Persona encargada de entregar el consultorio. Entrega de turnos de los colegas,	
10.Diligenciar adecuadamente las Historias Clínicas a todos y cada uno de los pacientes atendidos, bien sea de forma manual o sistematizada, de conformidad con la Resolución No. 1995 del 8 de Julio de 1999 expedida por el Ministerio de Salud.	El profesional cumplió efectivamente con el correcto diligenciamientos de las historias clinicas, dando buen manejo al sistema de información de la entidad.	Sistema Sihos	Sistema Sihos	
11.Prestar asistencia médica a los pacientes del servicio.	El profesional prestó asistencia medica a los pacientes del servicio de urgencias y consulta externa.	Cuadro de turnos	Sistema SIHOS	
12.Dar la información pertinente a los pacientes y/o familiares, acerca de su estado de salud, tratamiento y conductas a seguir.	El profesional emitió la información pertinente a cada uno de los pacientes atendidos, explicando cada caso clinico, tratamientos y conductas a seguir.	N/A	N/A	

13.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.	El profesional participó en las capacitaciones que se solicitaron desde la gerencia y supervisión de contrato.	Informe de actividades	Informe de actividades	
14.Cumplir con los protocolos de Bioseguridad de acuerdo a las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de las áreas y el manejo de los desechos médico-quirúrgicos.	El profesional realizó las consultas medicas, teniendo en cuenta el uso del tapa bocas y demás protocolos de bioseguridad requeridos para llevar a cabo las actividades médicas.	N/A	N/A	
15.Aplicar y velar por la aplicación de las normas en el manejo adecuado del sistema informático en el servicio.	Se llevó un manejo adecuado del sistema de información durante el periodo ejecutado.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
16.Aplicar el formato de" Triage" y clasificar según el mismo, a los pacientes del servicio de Urgencias, cumpliendo el respectivo protocolo.	Se le diò manejo adecuado y oportuno al triage del area de urgencias, clasificando asi a cada uno de los pacientes que ingresaron al servicio, brindadando atencion oportuna y prioritaria a los casos que lo ameritaron.	N/A	Sistema SIHOS	
17.Reportar, gestionar y hacer seguimiento de los eventos adversos que se presenten durante su tiempo de actividades, informando a Auditoria de Calidad y aplicando las acciones preventivas y correctivas del caso para que no vuelvan a presentarse.	El profesional reportò los eventos adversos presentados en el servicio durante el periodo ejecutado, brindando informaciòn oportuna y de gran ayuda para asì aplicar las acciones preventivas y correctivas de manera inmediata.	Supervisora del contrato	Supervisora del contrato	
18.Diligenciar las novedades del servicio en el libro correspondiente.	El profesional realizò la actividad de manera correcta y oportuna.	N/A	N/A	
[illegible]iligenciar adecuadamente, toda la papelería que sea de su competencia, para el área de Facturación.	El profesional diligenciò correcta y adecuadamente la papaleria correspondiente la cual es de competencia del area de facturaciòn, lo cuàl no presentò novedades durante el periodo ejecutado.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
20.Contestar, conjuntamente con el área de facturación, las glosas por los servicios prestados.	En el periodo ejecutado no se contestaron glosas, por parte del profesional.	N/A	N/A	
21.Realizar "Triage" de campo y direccionamiento pertinente, de acuerdo a la gravedad de la patología y el nivel de atención requerido, por el paciente.	Se tuvo en cuenta el triage para atender los pacientes del servicio de urgencias, de acuerdo a la gravedad de las patologias.	Sistema SIHOS	Sistema SIHOS	
22.Participar en la implementación de los sistemas de gestión de calidad del hospital, MECI y demás que se requieran en pro del mejoramiento continuo de hospital.	El profesional participò en las actividades programadas por el àrea de calidad, y demàs àreas de la entidad.	Supervisora del contrato	Supervisora del contrato	
23.Participar activamente en el proceso de admisión y atención inicial del servicio de urgencias, velando por el cumplimiento de los procesos asignados.	El profesional cumplió responsablemente con el proceso de admisión y atención en el servicio de urgencias, dando cumplimiento continuo y eficiente a los procesos y actividades que le fueron asignados.	Cuadro de turnos	Sitema SIHOS	
24[illegible]borar en las actividades del servicio, cuando sean inherentes a las actividades que desarrolla.	El profesional presentò disponibilidad cuando fue requerido por parte de la entidad.	N/A	N/A	
25.Cargar la información de los pacientes a la plataforma SISVAN.	El profesional realizò los cargues a la plataforma SISVAN, de acuerdo a la necesidad del servicio.	Plataforma SISVAN	Plataforma SISVAN	
26.Diligenciar formato de prescripción MIPRES	El profesional realizò los cargues a la plataforma MIPRES , cuando fue requerido por los pacientes en el servicio	Plataforma MIPRES	Plataforma MIPRES	
27.Diligenciar fichas de notificación obligatoria para los eventos de vigilancia en salud publica en fisico y o en plataforma del SIVIGILA web	El profesional realizò el respectivo diligenciamiento y cargue de las fichas de notificaciòn SIVIGILA	Plataforma SIVIGILA WEB	Plataforma SIVIGILA WEB	

28.Realizar las valoraciones medico legales que se requieran según los requerimientos del servicio.	El profesional realizò la actividad .	N/A	N/A	
29.Realizar las presentaciones de los eventos en salud pública que solicite la institución y el ente territorial.	El profesional cumplió con la actividad, de manera eficiente y oportuna.	N/A	N/A	
30.Realizar análisis y o presentación de casos clínicos en coordinación médica y asistir a las capacitaciones programadas por la institución, diligenciar en los tiempos oportunos los certificados de defunción y nacido vivo.	Presenté los casos clínicos más relevantes y se le dió el trámite correspondiente, asisti oportunamente a las capacitaciones programadas por la entidad, participando activamente.	Anexo evidencia fotografica en el informe	Listas de asistencia de las capacitaciones.	
31.Elaborar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato, para que este certifique el cumplimiento de las mismas.	El profesional elaborò el informe mensual de actividades, de acuerdo a los lineamientos emitidos por la supervisora del contrato.	Informe de actividades radicado en el area de administracion, para revision de la supervisora	Libro radicador, area de administracion	
32.El contratista deberá garantizar durante la vigencia del contrato que cuenta con una póliza de responsabilidad civil profesional con una cuantía no menor a 200 SMMLV.	Durante la vigencia del contrato el profesional cuenta con la pòliza de responsabilidad civil profesional.	Anexo pantallazo poliza en el informe de actividades	Poliza anexada en la carpeta del contrato	

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Facilitar al contratista las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad convenidas y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	Se brindó de manera oportuna la información, documentación institucional requerida, garantizando que el contratista contara con los insumos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
2. Controlar la calidad de los servicios contratados y el cumplimiento de los requisitos y condiciones convenidas	Se realizó seguimiento continuo a la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las condiciones establecidas, asegurando la correcta prestación de los servicios contratados.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
3. Recibir los servicios contratados en la oportunidad estipulada y expedir, en menor tiempo posible, los documentos correspondientes a la ejecución del contrato	Se efectuó la revisión y recepción de los servicios, expidiendo los soportes correspondientes que evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA
4. Realizar los pagos del contrato, con oportunidad, y conforme a la forma de pago estipulada, a fin de garantizar la buena marcha del contrato	Se gestionó oportunamente el trámite de pago conforme a lo pactado contractualmente, previa verificación del cumplimiento de las actividades.	informe supervision e informe actividades	informe supervision e informe actividades	NA

CONCLUSIONES:

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista y de sus obligaciones para el presente período, de acuerdo con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ

FIRMA:

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12510
Fecha: 02/07/2026

Tercero

CC 1082986561 CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR
Dirección: CR 9 2 67 B PABLO VI **Teléfono:** 3166217270
Documento Presupuestal: COM - 6 **Documento Externo:** 00606 **Fecha Doc Externo:** 02/07/2026 **Fecha De Venc:** 01/08/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E.

	Centro de Costos	Valor
000003	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	$456.000.00
000001	URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	$1.824.000.00

Subtotal:	**$2.280.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$2.280.000.00**

Son

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.19021
Fecha: 03/07/2026

Tercero

CC 1082986561 **CAMILO ANDRES LEAL SALAZAR**
Dirección: CR 9 2 67 B PABLO VI Teléfono: 3166217270

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO GENERAL PARA EL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. SEXTO Y ULTIMO PAGO DEL CONTRATO NRO. 006 DEL 2026. MES JUNIO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura Documento	Factura Numero	Factura Fecha	Valor
CUENTA POR PAGAR	12510	FCP	00606	02/07/2026	$2.280.000.00

Total : $2.280.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$2.280.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$798.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$15.960.00
11100508	Davivienda 166969999829		$2.263.242.00
	Total	**$2.280.000.00**	**$2.280.000.00**

SON

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

10/7/2026 - 16:21

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 03 DE JULIO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	03/07/2026
Hora del Pago	17:52

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1082986561	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	405993275	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 2.263.242,00	**Estado**	Pago Exitoso