

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN PROCESO DE APOYO GESTIÓN JURIDICA	Código: F00311GJ015
		Versión: 2
		Fecha: 07-2025
		Página: Página 1 de 2
		DOCUMENTO CONTROLADO

DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR		C.C.N° 1,118,535,667
CPS No.	346	de 28 / 4 / 2026 (DD) (MM) (AA)	PLAZO DOS MESES
FECHA ACTA DE INICIO	29 / 4 / 2026 (DD) (MM) (AA)	FECHA DE TERMINACIÓN	28 / 6 / 2026 (DD) (MM) (AA)
PERIODO DE INFORME	29 / 6 / 2026 (DD) (MM) (AA)	A: 28 / 7 / 2026 (DD) (MM) (AA)	No. Informe FINAL
ADICIÓN	SI ☒ NO ☐		
FECHA DE LA ADICIÓN	23 / 6 / 2026 (DD) (MM) (AA)	TIEMPO (DIAS, MESES)	UN MES
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	28 / 7 / 2026 (DD) (MM) (AA)		
SUPERVISOR	CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON	DEPENDENCIA	ÁREA DE LA SALUD
OBJETO CONTRACTUAL			
PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA RUTA DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.			
ACTIVIDADES ESPECIFICAS			
1.Participar en las reuniones de asignación de metas, que sean convocadas por la lider del programa y/o supervisor, con el fin de garantizar la adecuada gestión de las bases de datos y la correcta aplicación de la metodología de trabajo.			
2.Realizar llamadas telefónicas a los usuarios priorizados, de acuerdo con los lineamientos técnicos, metas y cronograma entregado por el líder de demanda inducida.			
3.Realizar el diligenciamiento de la base de datos de demanda inducida, asegurando la calidad optima de los datos y siguiendo la estructura establecida por la institución y proporcionada por la lider del programa			
4. Ejecutar actividades educativas, comunicativas y de sensibilización en salud.			
5. Participar en reuniones de equipo, capacitaciones y espacios de evaluación del programa de demanda inducida.			
6. Apoyar las estrategias extramurales de las diferentes EPS contratadas para garantizar la efectividad y cumplimiento de las metas establecidas.			
7. Garantizar demanda inducida efectiva, canalizando y asignando citas de servicic de acuerdo a la ruta de atención en salud.			
8. Reportar al líder de equipo el avance de las actividades y alertas identificadas en el programa de demanda inducida.			
9. Registrar en la historia clínica, incluyendo fecha, hora, motivo de la llamada y respuesta del usuario de acuerdo a la ruta de atención en salud priorizada (Riesgo cardiovascular, materno perinatal, salud pública, CCV Alteradas, entre otros).			
10. Realizar las demás actividades inherentes a su objeto contractual que sean solicitadas por el supervisor			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
1.Participé en las reuniones de asignación de metas, que fueron convocadas por la lider del programa y/o supervisor, con el fin de garantizar la adecuada gestión de las bases de datos y la correcta aplicación de la metodología de trabajo.			

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN PROCESO DE APOYO GESTIÓN JURIDICA	Código: F00311GJ015 Versión: 2 Fecha: 07-2025 Página: Página 1 de 2 DOCUMENTO CONTROLADO

2. Realicé llamadas telefónicas a los usuarios priorizados, de acuerdo con los lineamientos técnicos, metas y cronograma entregado por el líder de demanda inducida.
3. Realicé el diligenciamiento de la base de datos de demanda inducida, asegurando la calidad optima de los datos y siguiendo la
4. Ejecuté actividades educativas, comunicativas y de sensibilización en salud.
5. Participé en reuniones de equipo, capacitaciones y espacios de evaluación del programa de demanda inducida.
6. Apoyé las estrategias extramurales de las diferentes EPS contratadas para garantizar la efectividad y cumplimiento de las metas establecidas.
7. Garantice demanda inducida efectiva, canalizando y asignando citas de servicio de acuerdo a la ruta de atención en salud.
8. Reporté al líder de equipo el avance de las actividades y alertas identificadas en el programa de demanda inducida.
9. Registré en la historia clínica, incluyendo fecha, hora, motivo de la llamada y respuesta del usuario de acuerdo a la ruta de atención en salud priorizada (Riesgo cardiovascular, materno perinatal, salud pública, CCV Alteradas, entre otros).
10. Realicé las demás actividades inherentes a mi objeto contractual que fueron solicitadas por el supervisor.

ESTADO FINANCIERO

Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	\$	4,032,768
Valor Adiciones	\$	2,016,384
Valor del Contrato más adiciones	\$	6,049,152
Valor Contrato ejecutado	\$	4,032,768

Balance Económico

Valor del Contrato	\$	6,049,152	
Valor pagado Acta Parcial N°1			\$ 2,016,384
Valor pagado Acta Parcial N°2			\$ 2,016,384
Valor a pagar Acta FINAL			\$ 2,016,384
Saldo por ejecutar			\$ 0
Sumas Iguales	\$	6,049,152	\$ 6,049,152

% EJECUCIÓN FINANCIERA

100%

SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	JUNIO	218.900	1 7 2026	9505517593
Pensión	COLPENSIONES	JUNIO	280.200	1 7 2026	9505517593
Riesgos Profesionales	POSITIVA	JUNIO	42.700	1 7 2026	9505517593

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago	No. Planilla
Salud	CAPRESOCA	JULIO	204.300	31 7 2026	9508609340
Pensión	COLPENSIONES	JULIO	261.500	31 7 2026	9508609340
Riesgos Profesionales	POSITIVA	JULIO	39.900	31 7 2026	9508609340

Anyhi, Cantillo.
ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
CC.No. 1118535667

FECHA DEL INFORME

10 AGO 2026
(DD) (MM) (AA)

Anexos :

Registro Fotográfico

☐

Planillas

☒

Otros

☒

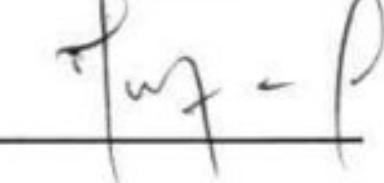
	CONCERTACIÓN DE TURNOS	Código: FO02101
	MISIONALES	Versión: 2
	SERVICIOS AMBULATORIOS	Fecha: 26-07-2024
		Página: 1 de 1
		DOCUMENTO CONTROLADO

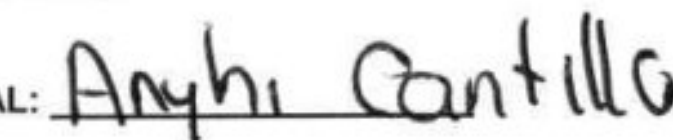
ÁREA	PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	SERVICIO	AUX. ENFERMERIA	PERIODO	Del 29 de JUNIO de 2026 al 28 de JULIO de 2026.
------	---------------------------------------	----------	-----------------	---------	---

CPS No. 346 DEL 28 DE ABRIL DE 2026	
DURACION: CUATRO (02) MESES	
PRORROGA N°1: UN (01) MES	
PROFESIONAL:	ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
VALOR HORA	\$10.502

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$4.032.768
VALOR ADICIONAL N°1	\$2.016.384
VALOR PAGADO ACTA No. 01	\$2.016.384
VALOR PAGADO ACTA No. 02	\$2.016.384
VALOR A PAGAR ACTA FINAL	\$2.016.384
VALOR POR EJECUTAR	\$0

ACTA DE INICIO: 29 de Abril 2026														FECHA DE FINALIZACION: 28 de Junio 2026																	
														NUEVA FECHA DE FINALIZACION: 28 de Julio 2026																	
MES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	TOTAL DE HORAS
JUNIO - JULIO	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	192
HORAS DEL PERIODO PYMS	9	9	9	9	9	0	0	10	10	9	9	9	0	0	0	10	10	10	9	6	0	0	10	9	9	9	0	0	9	9	
ACTA FINAL:		Del 29 JUNIO de 2026 al 28 de JULIO de 2026.																													
HORAS DEL PERIODO PYMS :		192															HORAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD														
ACTA FINAL:		\$2.016.384															DOS MILLONES DIECISEIS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/ CTE														
VALOR TOTAL A PAGAR :		\$ 2.016.384,00																													

FIRMA CORDINADOR PYMS: 
V.B. SUPERVISIÓN: 

FIRMA PROFESIONAL: 

	Calle11 N° 15 – 40 Aguazul – Casanare PBX: 098 – 638 30 36 Ext. 110	NIT: 844.001.355-6 E-mail: eseihu@gmail.com www.hospitaldeaguazul.gov.co
	SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD	



PRODUCTIVIDAD
CONCERTACIÓN ÁREA PYMS
PERIODO DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2026

AUXILIAR: ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR

ACTA DE INICIO: 28 DE ABRIL DE 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N.º 346 DEL 28 DE ABRIL DE 2026.

Etiquetas de fila	ENFERMERIA	MEDICINA GRAL	ODONTOL.	NUTRICION	PSICOLOG.	Total general
CAPRESOCA EPS	113	49	12	2	1	177
ENTIDAD SANITAS	133	143	25	1	2	304
NUEVA EPS	123	50	2	0	0	175
PARTICULAR	0	0	0	0	0	0
Total general	369	242	39	3	3	656

Firma Auxiliar:

Anyhi Cantillo

VoBo Coordinacion PyP:

[Signature]

VoBo Supervision

[Signature]

 NIT 844 001 355-6	ACTA DE CONCERTACION	Código: FO011001
	PROCESO DE ESTRATEGICO	Versión: 1
	GESTIÓN ÁREA DE LA SALUD	Fecha: 11-11-2022
		Página: Página 1 de 155 DOCUMENTO CONTROLADO

**ACTA DE CONCERTACION DE CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES EN
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA
GESTION No. 346 DE 28 DE ABRIL DE 2026.**

El veintinueve (29) del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron, en las instalaciones del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E **ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR**, identificada con cedula N.º 1.118.535.667 expedida en Aguazul, en calidad de contratista del contrato de prestación de Servicios de apoyo a la gestión N.º **346 DE 28 DE ABRIL DE 2026**, cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA RUTA DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.** y en calidad de supervisor **CARMEN MILADIS ALARCÓN MALAGÓN**, Profesional Universitario Área de la Salud, con el fin de realizar la concertación del cronograma de actividades a ejecutar para dar cumplimiento al contrato suscrito. Se acuerda entre las dos partes que se revisaran y se firmaran los cronogramas de actividades para el cobro de acta parcial mensual.

En constancia se firman los que en ella intervinieron al veintinueve (29) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).


CARMEN MILADIS ALARCÓN M
Supervisor


ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
Contratista



Calle 11 N° 15 - 40 Aguazul - Casanare
PBX: 098 - 638 30 36 Ext. 110

E-mail: esehu@gmail.com
www.hospitaldeaguazul.gov.co

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2026-06	2026-06	9505517593	9505517593	I	2026/07/15	2026/07/01	BANCO DE BOGOTA	0
								\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
1	CC 1118535667	CANTILLO ANYHI	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSC25	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 3 45	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	9505517593	9505517593	I	2026/07/15	2026/07/01	BANCO DE BOGOTA	\$541,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 23 36	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	9508609340	9508609340	I	2026/08/19	2026/07/31	BANCO DE BOGOTA	\$505,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,634,178	\$261,500			\$1,634,178	\$204,300			\$0	\$0			\$1,634,178	\$39,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,634,178	\$261,500			\$1,634,178	\$204,300			\$0	\$0			\$1,634,178	\$39,900	\$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,634,178	\$261,500			\$1,634,178	\$204,300			\$0	\$0			\$1,634,178	\$39,900	\$0
1	CC 1118535667	CANTILLO ANYHI	25-14	28	\$1,634,178	\$261,500	EPSC25	28	\$1,634,178	\$204,300	0		\$0	\$0	14-23	28	\$1,634,178	\$39,900	0
Total Afiliados(1)					\$1,634,178	\$261,500			\$1,634,178	\$204,300			\$0	\$0			\$1,634,178	\$39,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535667		CANTILLO CORREDOR ANYHI FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 23 36	AGUAZUL-CASANARE	6387854	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	9508609340	9508609340	I	2026/08/19	2026/07/31	BANCO DE BOGOTA	\$505,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,300	\$0	\$0	\$204,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$204,300	\$0	\$0	\$204,300
TOTAL				1	\$505,700	\$0	\$0	\$505,700

Aguazul – Casanare,

10 AGO 2026

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

NIT. 844.001.355-6

DEBE A:

ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
CC. No. 1118535667 EXPEDIDA EN AGUAZUL
DIRECCIÓN: CLL 19 No. 23-36
CIUDAD: Aguazul- Casanare
TELÉFONO: 3106350938
DEPARTAMENTO: CASANARE

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECISÉIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/ CTE (\$2.016.384).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN NO. 346 DEL 28 DE ABRIL DE 2026.

PERIODO COMPRENDIDO del 29 DE Junio DE 2026 HASTA EL 28 DE Julio DE 2026.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA RUTA DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

Declaro bajo la gravedad de juramento **NO SER RESPONSABLE DE IVA**, y que cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019, adiciona el parágrafo tercero al artículo 437 del E.T., indicando que *"deberán registrarse como responsables del IVA quienes realicen actividades gravadas con el impuesto, con excepción de las personas naturales comerciantes y los artesanos, que sean minoristas o detallistas, los pequeños agricultores y ganaderos, así como quienes presten servicios, siempre y cuando cumplan la totalidad de las seis condiciones"*

Además, declaró que para la prestación de este servicio lo realizó de manera personal y no requiere ni subcontratar personal.

Cordialmente;

Anyhi Cantillo
ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR
CC. No. 1.118.535.667 EXPEDIDA EN AGUAZUL
TELÉFONO: 3106350938
Email: fernandacantillo06gmail.com

	PAZ Y SALVO		Código: FO0313AL015
	PROCESOS DE APOYO		Versión: 3
	ALMACEN		Fecha: 03-2025
			Página: Página 1 de 1 DOCUMENTO CONTROLADO

EL TECNICO ADMINISTRATIVO DE ALMACEN GENERAL

HACE CONSTAR:

Que **ANYHI FERNANDA CANTILLO CORREDOR**, Identificada con Cédula **No. 1.118.535.667** de AGUAZUL (Casanare), quien prestó sus servicios como: AUXILIAR DE ENFERMERIA, contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 346 DEL 28 DE ABRIL DE 2026, consiste en "PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA RUTA DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E. **CON FECHA DE INICIO: 29 DE abril Y TERMINACIÓN: 28 DE JULIO DE 2026.**

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

El anterior, se expide a solicitud del interesado, y será utilizado como soporte del Acta de ejecución final contrato de prestación de servicios.

Dado en Aguazul, Casanare, a los veintinueve (29) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).



ALBA ALARCON NIÑO
Técnico Administrativo
Almacén



CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON
Profesional Universitario Área de la salud
Supervisor



EDNA FERNANDA CUARTAS PARRA
Coordinadora
PYMS



Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.
Calle 11 N° 15 – 40 Aguazul – Casanare
Conmutador PBX: 3160257983

NIT – 844.001.355-6
financiera@hospitaldeaguazul.gov.co
w.hospitaldeaguazul.gov.co

