E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

DATOS GENERALES	
NUMERO DE INFORME	01
FECHA DE ELABORACIÓN	06 AGO 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	8 DE JULIO DE 2026 A 7 DE AGOSTO DE 2026
VALOR DEL PERIODO DEL INFORME	$ 4.000.000

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO	254-2026
CONTRATISTA	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA LOAIZA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	4583663 de Santa Rosa de Cabal
FECHA DE SUSCRIPCION	8 DE JULIO DE 2026
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E HOSPITAL a prestar sus servicios profesionales en los procesos de contratación para la venta de servicios de salud, gestión de cobro, actualización de los acuerdos de voluntades y conciliaciones ante las diferentes Entidades Responsables de Pago de Servicios de Salud, así como asesoría, capacitaciones en el proceso de facturación y glosas.
VALOR	VEINITRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 23.066.667)
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CINCO (05) MESES VEINTITRES DIAS (23). Dicho plazo de ejecución se contará a partir del 8 de julio de 2026 al cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución.
FORMA DE PAGO	La ESE HOSPITAL cancelará el valor del contrato que se suscriba con ocasión de este proceso mediante ACTAS PARCIALES. CINCO, cada una por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000) y UN (1) ACTA FINAL por un monto de TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($3.066.667), o proporcional por el tiempo laborado.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	249 DE junio de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	615 DE julio de 2026
GARANTIA SOLICITADAS	Para el presente caso, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, la cuantía del mismo y la forma de pago pactada no se considera necesaria la constitución de garantías, en razón a que cualquier incumplimiento o deficiencia en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el pago pactado que se consideró mediante ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL previa verificación del cumplimiento de actividades por parte del supervisor.
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
FECHA DE INICIO	08 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
ADICIÓN	NUMERO	No Registra
	FECHA DEL DOCUMENTO	No Registra
	VALOR	No Registra
	NÚMERO DE CDP	No Registra
	NÚMERO DE RP	No Registra
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	No Registra
	GARANTÍAS AMPLIADAS	No Registra
PRORROGA	NÚMERO	No Registra
	FECHA DEL DOCUMENTO	No Registra
	TERMINO PRORROGADO	No Registra
	TERMINO DEFINITIVO	No Registra
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	No Registra
	GARANTÍAS AMPLIADAS	No Registra
SUSPENSION	NUMERO	No Registra
	FECHA DEL DOCUMENTO	No Registra
	FECHA DE INICIO	No Registra
	FECHA DE TERMINACIÓN	No Registra
	DURACIÓN	No Registra
REINICIO	NUMERO	No Registra
	FECHA DEL DOCUMENTO	No Registra
	FECHA DE REINICIO	No Registra
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	No Registra
	GARANTÍAS AMPLIADAS	No Registra

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	Apoyar la actualización de contratos de manera física y digital que se tengan en	1. Apoyar la actualización de contrato en la Notificación de	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
1	la E.S.E HOSPITAL por concepto de venta de servicios de acuerdo a los manuales tarifarios, modalidades de contratación de la E.S.E HOSPITAL suscritas en los acuerdos de voluntades informando las recomendaciones de modificación o ajuste que considere pertinentes de acuerdo a costos existentes, garantizando la suscripción de acuerdos de voluntades que aseguren el cumplimiento de metas y rentabilidad económica.	terminación de la prestación de servicios bajo las modalidades Evento y PGP a Asmet Salud Eps **2.** Apoyar la actualización de contrato en la solicitud de pólizas contractuales con la entidad Fiduprevisora – FOMAG **3.** Apoyar la actualización de contrato con la entidad EJE MEDICA PPL **4.** Apoyar la actualización de contrato con la entidad Nueva Eps contrato APS **5.** Apoyar la actualización de contrato envío de ejecución presupuestal policía **6.** Apoyar la actualización de contrato en la aceptación de la Adición 001 y Prorroga 001 al contrato de la policía **7.** Apoyar la actualización de contrato en la plataforma SIIFA con Positiva Compañía de Seguros **8.** Apoyar la actualización de contrato Actualización Documental Axa Colpatria **9.** Apoyar la actualización de contrato Programación supervisión contrato RIS-067-S18 Asmet Salud Eps		

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
2	Convocar a las mesas de trabajo internas para el análisis de los acuerdos de voluntades en pre concertación con las EAPB o ERP por concepto de ventas de servicios de salud y emitir concepto sobre su conveniencia y pertinencia para la E.S.E HOSPITAL, informando las recomendaciones de modificación o ajuste que considere pertinentes para su suscripción, garantizando la suscripción de acuerdos de voluntades que aseguren el cumplimiento de metas y rentabilidad económica, en el caso de nuevas contrataciones, además deberá socializar a las áreas de interés las condiciones de los contratos una vez sean firmados o legalizados por ambas partes.	**1.** Convocar a mesas de trabajo internas socializando el Anexo 9 Indicadores de Positiva Compañía de Seguros al área de Estadística del HSVP	Evidencia adjunta en CD anexo al informe, con la matriz de los contratos que tiene la ESE con las EPAB	
3	Auditoria al proceso de facturación, radicación, glosas y cartera, socializando y retroalimentando el marco normativo y las condiciones contractuales pactadas con las EAPB o ERP, buscando alternativas de mejora para optimizar la correcta y oportuna facturación a través de capacitaciones o mesas de trabajo que deben quedar debidamente documentadas.	**1.** Auditoria al proceso de facturación en la conciliación de glosas con el FOMAG y D&G **2.** Auditoria al proceso de facturación solicitud cita de conciliación de glosas y devoluciones con Nueva Eps **3.** Auditoria al proceso de facturación Comunicado enviado por Audisama Firma Auditora del FOMAG **4.** Auditoria al proceso de	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
		facturación Registro Pagos Fijos Factura Cápita SOS Julio 2026		
4	Asistir a los diferentes comités de facturación, glosas, cartera para socialización de falencias y recomendaciones para ajustes de los procesos cuando sea convocado.	**1.** Asistencia a comité de sostenibilidad	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	
5	Apoyar el cobro persuasivo de la cartera informando periódicamente a las EAPB o ERP el estado de la cartera, la circularización realizada por la E.S.E HOSPITAL y gestionando el pago de los dineros adeudados	**1.** Apoyar el cobro persuasivo sobre el estado actual de la cartera al FOMAG **2.** Apoyar el cobro persuasivo sobre el estado actual de la cartera a la SOS **3.** Apoyar el cobro persuasivo sobre el estado actual de la cartera a Ecopetrol **4.** Apoyar el cobro persuasivo sobre el estado actual de la cartera al Hospital San Jorge de Pereira **5.** Apoyar el cobro persuasivo sobre el estado actual de la cartera a la Universidad de Antioquia	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	
6	Solicitar citas presenciales a las EPS para conciliación	**1.** Solicitud pago cápita SOS julio 2026	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	y acuerdos de pago.	**2.** Insistencia solicitud pago cápita julio 2026 SOS		
7	Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en las reuniones de conciliación de cartera con las diferentes EAPB y ERP, así como ante las demás Entidades ante las que se requiera de la participación de la E.S.E HOSPITAL para efectos de la gestión de las actividades contratadas.	**1.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la Actualización Anexo 9 Indicadores de calidad Contrato con Positiva Compañía de Seguros **2.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Mesa de Trabajo con el FOMAG y D&G Cartera y Glosas **3.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la cotización examen Hepatitis B Antígeno de Superficie para Nueva Eps **4.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Respuesta a requerimiento para fortalecimiento de la gestión de recaudo, recuperación de cartera y sostenibilidad financiera institucional Secretaria Municipal **5.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la Solicitud de verificación y corrección de contratos rechazados en SIIFA con Nueva Eps y Axa Colpatria **6.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la solicitud soporte de documentación contractual Positiva	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
		Compañía de Seguros **7.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la capacitación SIIFA en el sistema Dinámica **8.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Reunión Sindicato Profesores FOMAG Santa Rosa **9.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Notificación Recobros por parte de la SOS **10.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Reunión Seguimiento a Convenios ejecución Contrato Cápita SOS		
8	Apoyar la discusión, revisión, elaboración y suscripción de las actas de liquidación de los diferentes contratos suscritos con las EAPB o ERP para finalizar la relación contractual.	**1.** Apoyar la discusión, revisión, elaboración y suscripción de las actas de liquidación incumplimiento revisión capitas liquidación de contratos con Asmet salud eps	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	
9	Participar activamente en la elaboración de las notas técnicas que se requieran para la contratación con las diferentes EAPB	**1.** Participar activamente en la elaboración de las notas técnicas con el FOMAG Cápita	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSVP
1	Realizar durante la vigencia del contrato, el curso de 50 horas de seguridad y salud en el trabajo, o de 20 horas si corresponde a una actualización.	El curso de 50 horas de seguridad y salud en el trabajo ya fue realizado	Anexo Certificado de Seguridad y salud en el trabajo	

RECOMENDACIONES REALIZADAS POR LA ESE HOSPITAL ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA		
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental

RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA	ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR PAGADO
6026463297	PENSIÓN	2026-06	2026-08-04	$ 284.400
	SALUD	2026-06	2026-08-04	$ 222.200
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-06	2026-08-04	$ 43.400
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			
	PARAFISCALES			
	VALOR TOTAL PAGADO			$ 550.000

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

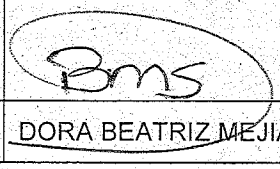
PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001473
VALOR FACTURADO (en letras y números)	Cuatro millones de pesos M/CTE $4.000.000
VALOR AUTORIZADO DE PAGO (en letras y números)	Cuatro millones de pesos M/CTE $4.000.000
GLOSAS (en letras y números)	No registra
OBSERVACIONES DE LAS GLOSAS	

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Código:	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia:	29/01/2025

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:		$ 23,066,667
VALOR ADICIÓN:		
VALOR ACTAS ANTERIORES:		
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 4,000,000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 19,066,667	
SUMAS IGUALES:	**$ 23,066,667**	**$ 23,066,667**

OBSERVACIONES

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA	

	APOYO A LA SUPERVISOR	CONTRATISTA
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	MÓNICA LÓPEZ GÍL	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL
891480036

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18069 **Factura:** DST0000001473 **Estado:** Confirmado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 4583663 - GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA

Proveedor: 4583663 - GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA LOAIZA

Fecha del documento: 09/07/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 09/07/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 09/07/2026

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Centro de costos:

Observaciones: Cuenta por pagar por prestar sus servicios profesionales en los procesos de contratación para la venta de los servicios de salud, gestión de cobro, actualización de los acuerdos voluntades y conciliaciones ante las diferentes Entidades Responsables de Pago de Servicios de Salud, así como asesoría, capacitaciones en el proceso de facturación y glosas, segun contrato No-254-2026 POR $23.066.667 del 08/07/2026 AL 31/12/2026 vr mensual $4.000.000.

Valor: $ 3.980.000,00

Valor: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
058	HONORARIOS	51117901 - HONORARIOS	105002 - GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Debito	$ 4.000.000,00
016	RETENCION DE ICA POR SERVICIO	24362702 - RETENCION DE ICA POR SERVICIOS		Credito	$ 20.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	09/07/2026	$ 3.980.000,00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4583663
N SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA LOAIZA
O:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
	CRA 6 # 10 - 45 MONSERRATE ALTO 13 AP 103	TELÉFONO:	3635117
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
	ÚNICO		
ENTACIÓN:			NO
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026463297			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	538016368

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 280.200	$ 4.200	$ 284.400
									$ 280.200	$ 4.200	$ 284.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 218.900	$ 3.300	$ 0	$ 222.200
												$ 218.900	$ 3.300	$ 0	$ 222.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 700	$ 0	$ 43.400
								$ 42.700	$ 700	$ 0	$ 43.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
MBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
DAGA IZA TAVO LFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	4583663	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 550.000

Planilla Pagada