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			

DATOS GENERALES	
NUMERO DE INFORME	02
FECHA DE ELABORACIÓN	09 SEP 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	8 DE AGOSTO DE 2026 A 7 DE SEPTIEMBRE 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 22 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	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	

E.S.E Hospital Vicente de Paul 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		
FECHA DE INICIO	08 DE JULIO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026	
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

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	Apoyar la actualización de contratos de manera física y digital que se tengan en 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.	**1.** Se Apoyo la actualización de contratos OTROSI N° 4 con la entidad Eje Medica PPL **2** Se Apoyo la actualización de contratos en la Minuta Adición y prorroga con sanidad de la policía **3** Se Apoyo la actualización de contratos en la Solicitud de cotización de medicamentos – Circular No. 022 del Ministerio de Salud FOMAG **4** Se Apoyo la actualización de contratos en la solicitud nota técnica para contratar un pp con Asmet Salud Eps **5.** Se Apoyo la actualización de contratos con la entidad de Colsanitas **6.** Se Apoyo la actualización de contratos en la actualización de documentos contractuales Nueva Eps	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	
2	Convocar a las mesas de trabajo internas para el análisis de los acuerdos de voluntades en pre concertación con las EAPB	**1.** Se convoco a las mesas de trabajo internas en la notificación de inicio, adición y prorroga al contrato suscrito con la	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	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.	policía **2.** Se convoco a las mesas de trabajo internas en el anexo 9 V3 Indicadores de Calidad de la entidad Positiva Compañía de Seguros **3.** Se convoco a las mesas de trabajo internas en la Solicitud de apoyo – Validación de códigos CUMS de medicamentos Asmet Salud Eps		
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.** Se realiza Auditoria al proceso de facturación, en la Notificación de valores autorizados para facturación y postulación de pago SOS **2.** Se realiza Auditoria al proceso de facturación en la Solicitud de apoyo para revisión de glosas y actualización de contratos por modalidad de evento con Asmet Salud Eps **3.** Se realiza Auditoria al proceso de facturación en la actualización manual de	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
		radicación interna Allianz Seguros de Vida **4.** Se realiza Auditoria al proceso de facturación evidencia en la Radicación Facturas Cápita SOS agosto 2026 **5.** Se realiza Auditoria al proceso de facturación Solicitud de solución inmediata a barreras de radicación - devoluciones injustificadas y glosas Nueva Eps		
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.** Acta Procesos de facturación glosas y cartera socialización de falencias y recomendaciones para ajustes en dichos procesos	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 de la cartera a la ADRES **2.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a Axa Colpatria **3.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a la Previsora **4.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a Mundial de Seguros	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
		5. Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a Seguros del Estado **6.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera al municipio de Santa Rosa de Cabal **7.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a Seguros Bolívar **8.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a la Aseguradora Solidaria de Colombia **9.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a HDI Seguros **10.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a suramericana **11.** Apoyar el cobro persuasivo de la cartera a Mutualser		
6	Solicitar citas presenciales a las EPS para conciliación y acuerdos de pago.	**1.** Solicitud pago y giro de recursos a la entidad del FOMAG **2.** Solicitud pago y giro de recursos a la entidad SOS **3.** Documentación enviada para el pago cápita mayo 2025, julio y agosto 2026 FOMAG	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

E.S.E Hospital Vicente de Paul 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
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 reunión sobre glosas y devoluciones Factramed de Nueva eps **2.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en el Anexo 9 Indicadores Positiva Compañía de Seguros **3.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la solicitud de entregables (parafiscales) Contrato con Positiva **4.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL Medidas de Seguridad Habilitación Contrato con Positiva **5.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la Notificación de terminación de servicios Evento y PGP con Asmet Salud Eps **6.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la Notificación de Recobro por parte de la SOS **7.** Asistir y representar a la E.S.E HOSPITAL en la solicitud por parte de la secretaria municipal al cierre de servicios a	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

E.S.E Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.030-6	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
		Asmet Salud Eps		
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 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 Cápita con Asmet Salud Eps **2.** Participar activamente en la elaboración de las notas técnicas PP con Asmet Salud Eps	Evidencia adjunta en CD anexo al informe	

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

NÚMERO	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	

E.S.E Hospital San Vicente de Paul 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			

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**
6030436687	PENSIÓN	2026-07	2026-09-04	$ 283.800
	SALUD	2026-07	2026-09-04	$ 221.700
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-07	2026-09-04	$ 43.300
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR			
	PARAFISCALES			
	VALOR TOTAL PAGADO			$ 548.800

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001533
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 Paul 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:	$ 4.000.000	
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 4.000.000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 15.066.667	
SUMAS IGUALES:	**$ 23.066.667**	**$ 23.066.667**

OBSERVACIONES

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA	BMS.	
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA	

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

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18211 **Factura:** DST0000001533 **Estado:** Confirmado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 4583663 - GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA

Proveedor: 4583663 - GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA LOAIZA

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 30 días **Fecha de vencimiento:** 17/09/2026

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 mes de Agosto

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

Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/09/2026	$ 3.980.000,00

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4583683
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA LOAIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 6 # 10 - 45 MONSERRATE ALTO 73 AP:103	TELÉFONO:	3035117
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	60304366871	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	17		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	625702147

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 280.200	$ 3.600	$ 283.800
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 3.600	$ 283.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 218.900	$ 2.800	$ 0	$ 221.700
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 2.800	$ 0	$ 221.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 600	$ 0	$ 43.300
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 600	$ 0	$ 43.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |