EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÌN DE LOS LLANOS
CERTIFICACION PARA PAGO DE CUENTA

INFORMACION BASICA

NUMERO DE CONTRATO	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
260-2026	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ		1.121.889.161
PAGO O FACTURA No	**FECHA DE LA FACTURA**	**VALOR**	**PERIODO**
1	10 DE AGOSTO DE 2026	$ 3.440.000	01 AL 31 DE JULIO DE 2026

CONCEPTO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A), PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA A PACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL "SIAU" EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

CUENTA BANCARIA PARA ABONO:			
BANCOLOMBIA S.A.	X	AH	36795700638

CDP NUMERO

000590

CONTROL DOCUMENTACION

	SI	NO	N.A		SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
INFORME DE ACTIVIDADES	X			FACTURA O CUENTA DE COBRO	X			
FOTOCOPIA PAGO APORTES SALUD	X			INGRESO DE ALMACEN		X		
FOTOCOPIA APORTES PENSION	X			CONSTANCIA DE SERVICIO		X		
FOTOCOPIA APORTES ARP	X			OTROS		X		

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$20.640.000	
+ ADICIONES	$0	
= VALORES TOTALES	$20.640.000	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA	$0	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$3.440.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	$3.440.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	$3.440.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$17.200.000	

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato, y que los soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la División Juridica

(NO APLICA PARA PROVEEDORES)

COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI _____ NO __X__ ; SOY DECLARANTE DE IVA : SI _____ NO __X__

2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÒN DEL CONTRATO NUMERO 260-2026, FECHA 01 DE JULIO 2026

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A), PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA A PACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL "SIAU" EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS. CLÁUSULA SEGUNDA – VALOR: El valor del presente contrato es de VEINTE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($20.640.000) M/CTE conforme a la propuesta presentada, dentro del valor estipulado, está incluida la totalidad de los costos que demande su ejecución, utilidad del CONTRATISTA, costos directos e indirectos, costos administrativos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. FORMA DE PAGO: El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por medio de seis (06) pagos mensuales así: cada uno por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($3.440.000) M/CTE, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado., LOS CUALES NO SUPERAN MENUSALMENTE LOS 300 UVT. (DECRETO 3590/2011);

3) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO A SALUD PENSION Y ARL DEL MES DE JULIO 2026 ASÌ :

Nombre EPS y AFP	Numero de Planilla	Valor Aporte a Pagar
SANITAS	83938072 38	$218.900,00
POSITIVA		$42.700,00
COLPENSIONES		$280.200,00

4) CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES: NO CONTRATO No. _____ VALOR MENSUAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA
MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	
1.121.889.161	

FECHA DE SUPERVISION	10 DE AGOSTO DE 2026
NUMERO CONTRATO	260-2026
CONTRATANTE: NIT	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6
CONTRATISTA C.C.:	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ C.C. 1121889161 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A), PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA A PACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL "SIAU" EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$20.640.000 VEINTE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.
PLAZO:	APARTIR DE ACTA DE INICIO, HASTA EL TREINTA (31) DE DICIEMBRE 2026.
PERIODO A COBRAR:	DEL 01 JULIO AL 31 DE JULIO 2026
VALOR DEL PERIODO A COBRAR:	$3.440.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.

AJUSTES O MODIFICACIONES

ACCION SUSCRITA:	FECHA	DESCRIPCION
MODIFICACIONES	NA	
PRORROGAS	NA	
ADICIONES	NA	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES		OBSERVACIONES
	SI	NO	
1. Realizar consulta PSICOLOGICA según agenda programada y disponibilidad.	SI		Durante el mes de JULIO de 2026 se dio cumplimiento a la atención de los pacientes programados en la agenda asignada, desarrollando consultas psicológicas de acuerdo con la demanda del servicio y los lineamientos institucionales.

			Las intervenciones, incluyendo valoración del estado emocional, orientación psicológica, contención emocional e intervención breve según motivo de consulta, realizando el respectivo registro en historias clínicas y articulación con otros servicios cuando fue requerido.
2. Identificar el riesgo psicosocial en salud mental de los usuarios que consulte por urgencias hospitalización y consulta externa Por cualquier tipo de violencia, causas externar y psicoterapia.	SI		Durante el mes de JULIO de 2026, se realizó la identificación de riesgos psicológicos relacionados con la salud mental a un total de 60 usuarios atendidos en el servicio de consulta externa. En total, durante el mes se atendieron 71 usuarios en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa. En esta población se evidencian los siguientes riesgos: Riesgo emocional y afectivo llanto fácil Sintomatología ansiosa Cuadros de estrés Rasgos depresivos Alteraciones del patrón de sueño Ansiedad asociada a la alimentación Rasgos conductuales Dificultades en el control de la ira Conductas autolesivas Intentos suicidas (código Lila) Baja adherencia a tratamientos Consumo de sustancias psicoactivas Riesgos psicosociales y de violencia Maltrato físico, psicológico y verbal Pautas de crianza inadecuadas

			Maltrato escolar (Manoteo)
3. Prestar los primeros auxilios psicológicos a pacientes con enfermedades mentales agudizadas en el servicio de urgencias y hospitalización	SI		En el mes de JULIO de 2026 se prestaron los primeros auxilios psicológicos a pacientes con sintomatología mental agudizada en los servicios de urgencias, hospitalización, realizando intervención en crisis, contención emocional y orientación psicológica inicial según la necesidad del caso. Las intervenciones estuvieron enfocadas en: orientación en pautas de crianza, acompañamiento en procesos de suelo, manejo de ira y regulación emocional, fortalecimiento de la comunicación en el entorno familiar, intervención en situaciones donde se evidencia fractura o debilitamiento del vínculo familiar, social o laboral, promoción de recursos personales y áreas de desarrollo integral del paciente, favoreciendo su funcionamiento emocional y social. Durante el periodo reportado se realizó atención en hospitalización, 0 (cero) paciente; en el servicio de urgencias, 11 (once).
4. Realizar intervenciones prioritarias en la atención a mujeres con intención de	SI		En este mes de JULIO de 2026; en el periodo reportado no se presentaron casos que requirieran intervención psicológica en el

interrupción voluntaria del embarazo.			marco de este lineamiento, registrándose un total de 0 (cero) atenciones por este concepto.
5. Dar consejería a las gestantes en la adherencia al programa materno perinatal.	SI		Durante el mes de JULIO del 2026 se realizaron intervenciones de consejería psicológica dirigidas a gestantes, enfocadas en la importancia de la adherencia al programa materno perinatal, el autocuidado emocional y el fortalecimiento de redes de apoyo.
6. Las demás que vayan acorde a su labor.	SI		Durante el mes de JULIO no se realizaron actividades adicionales.

BALANCE FINANCIERO		
ITEM	**BALANCE**	
Valor inicial del contrato	**$ 20.640.000**	
Valor adicionado		
Valor pagado al contratista		$0
Valor a pagar con esta cuenta		$3.440.000
Saldo a favor del hospital		$17.200.000
TOTAL DE SUMAS IGUALES	**$20.640.000**	**$20.640.000**

ANEXOS:

Cuenta de cobro	SI
Informe de actividades	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social	SI

REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES	
El contratista SI cumplió con lo establecido en el contrato mencionado desarrollando todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista NO cumplió con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista cumplió PARCIALMENTE con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	

RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL

CONCLUSIONES:

APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
CONDICIONADO POR CUMPLIMIENTO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
NO APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR:
VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

9

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/01 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A008	08:30	TI	1120507311	VERGARA	CALDERON	EMILY	3102563143		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428623		
2	A038	09:00	CC	1120499737	SERNA	BELTRAN	DIANA	3224616973		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428635		
3	A005	09:30	RC	1120508350	VERGARA	CALDERON	JAIRO	3102563143		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428624		
4	A009	10:00	TI	1120506714	TRIANA	OSPITIA	DAVID	3108895941		PARTICULAR		NO					428639		
5	A062	10:30	CC	17329502	BARBOSA	GUATIVA	MIGUEL	3176369640		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428652		
6	A079	14:00	CC	21200148	BERMUDEZ	PALACIO	MARIA	3115489632		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428684		
7	A020	14:30	CC	1123510373	GUTIERREZ	SOLER	MARIA	3124649110		NUEVA EPS SA		NO					428693		
8	A006	15:30	RC	1120846750	GALLEGO	JIMENEZ	HASLLY	3223650211		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428709		
9	A029	16:30	CC	1121946842	CORTES	USAMA	JOSE	3213299531		PARTICULAR		NO					428713		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

Total 60

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

4

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/02 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A039	10:00	CC	1118120510	MENDEZ	OLMOS	RUBI	3134251693		NUEVA EPS SA		NO					428745		
2	A015	10:30	TI	1120504683	CASTIBLANCO	GUAYABO	ANA	3123116339		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428762		
3	A033	14:30	CC	1120503563	VELASCO		LINA	3134246099		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
4	A003	15:30	RC	1120508712	GONZALEZ	BETANCOURT	KILYAN	3144132708		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428827		
5	A029	17:00	CC	1121946842	CORTES	USAMA	JOSE	3213299531		PARTICULAR		NO					428829		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

3

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/03 Impr: 20260803

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A084	09:30	CC	21216548	GUAVITA	ROMERO	ROSA	3102758540		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428851		
2	A028	10:00	CC	1120506439	CARDONA	GUARIN	VICKY	3232734640		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
3	A047	11:30	CC	86011226	ESCOBAR		CRISTIAN	3203122455		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428873		
4	A021	14:00	CC	1120498989	QUINTERO	BELTRAN	SHARIT	3213297436		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
5	A011	15:00	TI	1120505388	VILLAMIL	MORALES	EMMANUEL	3223400207		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					428898		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

3

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/07 Impr: 20260803

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A022	09:00	CC	1122918896	REY	ROJAS	LAURA	3227310377		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429024		
2	A012	11:00	TI	1118200764	AREVALO	RESTREPO	LAURA	3223732951		NUEVA EPS SA		NO					429039		
3	A006	11:30	RC	1120507886	MARTINEZ	CARRILLO	MIGUEL-	3213732951		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429040		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/08 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A019	08:30	CC	1122677493	SANABRIA	CUADRADO	KAROL	3125604024		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
2	A023	09:00	CC	1006697692	DELGADO	RUBIO	MARTHA	3228471808		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429089		
3	A030	09:30	CC	1120505319	TILANO	AGUDELO	INGRITH	3223216293		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
4	A039	10:00	CC	1120357223	SANCHEZ	BOTIA	JULIE	3143964947		NUEVA EPS SA		NO							
5	A009	14:30	TI	1120506889	CAMACHO	GONZALEZ	LUCIANA	3223957147		POLICIA NACIONAL		NO					429161		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

4

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/09 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A052	09:30	CC	52129250	CAÑON		ROSA	3213829016		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429210		
2	A020	10:00	CC	1120499790	GUTIERREZ	SANCHEZ	KAREN	3143236452		CAPITAL SALUD EPS-S		DE					272799		
3	A023	14:30	CC	1006697532	BERNAL	FRISNEDA	LAURA	3212185994		CAPITAL SALUD EPS-S		DE					272844		
4	A024	15:00	CC	1006697418	RODRIGUEZ	DIAZ	JHON	3213320746		NUEVA EPS SA		NO					429274		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/10 Impr: 20260803
Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A030	09:30	CC	1120504955	MARTINEZ	CARDONA	DIANA	3105547644		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429324		
2	A021	10:00	CC	1120499073	GARCIA	MARIN	ADRIANA	3123700445		CAPITAL SALUD EPS-S		DE					272867		
3	A057	10:30	CC	21203732	SALCEDO		GLORIA	3144458241		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429337		
4	A010	15:30	TI	1144725949	LOPEZ	CAMAYO	JUAN	3143749973		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429387		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

3

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/15 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A003	08:30	RC	1120393927	SANTA	TAPIAS	EMILIANO	3124050244		PARTICULAR		NO					429506		
2	A062	14:00	CC	17329502	BARBOSA	GUATIVA	MIGUEL	3176369640		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429552		
3	A024	14:30	CC	1006697413	CASTRO	HERRERA	SHERLYN	3114984101		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429569		
4	A031	15:00	CC	1120376113	MUSE	LIS	ALEXANDRA	3219260428		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
5	A012	15:30	TI	1118200764	AREVALO	RESTREPO	LAURA	3223732951		NUEVA EPS SA		NO							

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

6

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/17 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A024	09:30	CC	1006697418	RODRIGUEZ	DIAZ	JHON	3213320746		NUEVA EPS SA		NO					429827		
2	A009	10:00	TI	1120506714	TRIANA	OSPITIA	DAVID	3108895941		PARTICULAR		NO					429831		
3	A030	10:30	CC	1120505319	TILANO	AGUDELO	INGRITH	3223216293		CAPITAL SALUD EPS-S		AT					273115		
4	A039	11:00	PT	6551117	SANCHEZ	GONZALEZ	KATIUSCA	3213789325		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429842		
5	A061	14:30	CC	21202212	CONTRERAS	VERA	ESPERANZA	3138469782		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					429874		
6	A006	16:30	RC	1099749726	SERRANO	BARRETO	MIGUEL	3106181110		PARTICULAR		NO					429892		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/21 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A027	14:30	CC	1120507125	PARRA	PARRADO	LUZ	23381625		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					430176		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/22 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A051	15:00	CC	17293160	MAHECHA	DONATO	GERARDO	3133337697		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/23 Impr: 20260803

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A035	09:00	CC	1121877694	VELASQUEZ	CASTRO	DIANA	3123259042		NUEVA EPS SA		NO					430420		
2	A027	11:00	CC	1120506962	GUAVA	LOPEZ	GERMAN	3502509300		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					430471		
3	A062	11:30	CC	39691192	RODRIGUEZ	CASTILLO	ANA	3138594836		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					430480		
4	A060	15:00	CC	31031424	BELTRAN	MONTES	MARIA	3112491631		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					430521		
5	A019	15:30	CC	1120500158	CORTES	BELTRAN	SEBASTIAN	3112491631		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					430523		
6	A006	16:30	RC	1099749726	SERRANO	BARRETO	MIGUEL	3106181110		PARTICULAR		NO					430540		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

5

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/28 Impr: 20260803
Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA Opc. 9.7.C.1.7

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A020	08:30	CC	1120357021	MORENO	DIAZ	LAURA	3224217173		CAPITAL SALUD EPS-S		DE					273549		
2	A034	09:30	CC	1120502142	BALLESTEROS	LEAL	DENNIS	3118762427		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431019		
3	A030	14:30	CC	1120504955	MARTINEZ	CARDONA	DIANA	3105547644		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431083		
4	A051	15:00	CC	17293160	MAHECHA	DONATO	GERARDO	3133337697		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431091		
5	A013	15:30	TI	1120504476	AVILA	RIVAS	VALENTINA	3115738316		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431095		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIÓLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/29 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A027	09:30	CC	1120506753	VIGOYA	BARBOSA	MARISOL	3182212814		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431166		
2	A030	14:00	CC	1120378692	JUNCA	GOMEZ	ANDRES	3123259042		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431227		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/30 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A018	11:30	CC	1144724444	SEPULVEDA	PEREZ	SARA	3134186333		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431365		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

7

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/07/31 **Impr: 20260803**

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CAROLINA **Opc. 9.7.C.1.7**

It	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Obersvaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A002	09:00	RC	1120508978	LA CRUZ	MONGE	ANTONY	3219069169		NUEVA EPS SA		NO					431447		
2	A029	10:00	CC	1121944538	RAMIREZ	AVILEZ	DANIELA	3045673564		NUEVA EPS SA		NO					431455		
3	A016	14:00	TI	1027530528	LOZANO	MURCIA	BAHIANA	3138589530		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431495		
4	A011	14:30	TI	1121940921	ALVAREZ	PEREZ	STEFII	3138454785		NUEVA EPS SA		NO					431511		
5	A007	15:00	TI	1120507628	HERNANDEZ	BOBADILLA	JOAQUIN	3112406582		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431513		
6	A007	15:30	TI	1120507624	PAREDES	QUICENO	SARA	3156634602		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431518		
7	A071	16:30	CC	41643735	TOVAR		FLOR	3115973483		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431528		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
387 MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE CONSULTA

01 ATENCION PARTO
02 ATENCION RECIEN NACIDO
03 ATENCION PLANIF.FAMILIAR
04 ATENC.C Y D MENOR 10 AÑOS
06 DETEC.ALT.EMBARAZO
07 DETEC.ALT.ADULTO
08 DETEC.ALT.AGUADEZA
09 DETEC.ENF.PROFES
10 NO APLICA
11 PATOL.CRONICA

CAUSA EXTERNA

01 ACCID.TRABAJO
02 ACCID.TRANSITO
03 ACCID.RABICO
04 ACCID.OFIDICO
05 OTRO ACCIDENTE
06 EVENTO CATASTROFICO
07 LESION AGRESION
08 LESION AUTO INFLIGIDA
09 SOSP.MALTRATO FISICO
10 SOSP.ABUSO SEXUAL
11 SOSP.VIOLENCIA SEXUAL
12 SOSP.MALTRATO EMOCIONAL
13 ENF.GENERAL
14 ENF.PROFES
15 OTRA CAUSA

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ
No. Identificación:	CC1121889161
Dirección:	CASA 10 5-73 LIBERTADOR
Telefono:	3156468
Correo:	psicomabelcorrea@gmail.com
Ciudad:	SAN MARTÍN
Número de Planilla:	8393807238

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ
Tipo y número de Identificación	CC1121889161
Número de planilla	8393807238
Fecha pago	2026-07-29
Número de autorización pago	93020292
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	541800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS005	Sanitas EPS	218900	1

8393807238

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1121889161
APELLIDOS Y NOMBRES: MABEL CAROLINA CORREA PEREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO conforme de Compensar Operador de Información

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 8/3/2026 2:26:46 PM

Señor(a) : MABEL CAROLINA CORREA PEREZ a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 8/3/2026 2:26:46 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Días aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	8393807238	MIPLANILLA	2026-07-29	2026-07-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	8393058674	MIPLANILLA	2026-06-30	2026-06-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	8387176972	MIPLANILLA	2026-05-29	2026-05-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	78976092	MIPLANILLA	2026-04-30	2026-04-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	8370321433	MIPLANILLA	2026-03-26	2026-03-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	8356782932	MIPLANILLA	2026-02-25	2026-02-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	10600	30
C	8345729235	MIPLANILLA	2026-02-03	2026-01-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	189700	242800	37000	9200	26

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado dirijase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de prestación de servicios Número **260** con fecha de acta de inicio el día primero (01) de julio de dos mil veintiséis (2026).

CERTIFICA

Que **CORREA PEREZ MABEL CAROLINA,** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 1.121.889.161 expedida en el municipio de Villavicencio - Meta.

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día diez (10) de agosto de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Proyecto: Dr. Crisrian Felipe Suarez Aguilar - Subgerente	*Aprobó Cayetano Páez Saavedra. - Gerente*	*Digito: Ledis Bibiana Ortiz Cubillos. – Apoyo Administrativo*

HS	CUADRO TURNOS PSICOLOGIA MES JULIO 2026																														
NOMBRE	M 1	J 2	V 3	S 4	D 5	L 6	M 7	M 8	J 9	V 10	S 11	D 12	L 13	M 14	M 15	J 16	V 17	S 18	D 19	L 20	M 21	M 22	J 23	V 24	S 25	D 26	L 27	M 28	M 29	J 30	V 31
NATALIA MAYORGA						●	●	●					●	●	●					●	●	●					●		●	●	●		
											●	●													●	●						
MABEL CORREA	●	●	●					●	●	●					●	●	●					●	●	●					●	●	●
				●	●													●	●													

RESPONSABLE: Natalia Mayorga – Psicóloga | Mabel Correa – Psicóloga

Nota: Natalia: L-M-X(hasta 12m) | Mabel: X(desde 12m)-J-V | Fines de semana alternados |

Natalia Mayorga 3106084109 - Mabel Correa 3156468024

Natalia Mayorga S.
Psicóloga
Universidad Santo Tomás

ENTERADO
01-07-2026.
Dr. Jose I. [illegible] L.
Especialista Auditoria En Servicios de Salud
R.M.E. 79.814.163
Coordinador Médico
ESE Hospital Local San Martin

MABEL CORREA
PSICÓLOGA - 172796

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001508 COMPROMISO: 000737

FECHA DE EXPEDICION :14 de Agosto de 2026

Rubro	Descripcion	Valor
24502090010101	Honorarios asistenciales	3,440,000.00
BPIN		
FTE FINANCIA: 1.2.1.0.00 (RECP) RECURSOS PROPIOS		PROD: 0
CCPET:		

VALOR : 3,440,000.00

BENEFICIARIO: 1121,889,161 CORREA PEREZ MABEL CARO

O B J E T O : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA APACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL SIAU ENLA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Elab: ADRI ADRIANA PAOLA JIMENEZ ESPINOSA

Valor obligacion:	3,440,000.00
Descuentos:	24,080.00
Neto a pagar:	3,415,920.00

IMPUTACION CONTABLE 81-011542			**DEBITOS**	**CREDITOS**
51117900001	Honorarios	81011542001	3,440,000.00	
24362700017	Ica act servicios 7x1000	81011542011		24,080.00-
24905400001	Honorarios	81011542015		3,415,920.00-

ACTA DE ACUERDOS

N.° 002-2026 | 02 de JULIO de 2026

Servicio de Psicología – Hospital Local de San Martín

Objeto: Establecer cronograma para la atención psicológica en los servicios de urgencias y hospitalización, así como organizar la disponibilidad de las profesionales contratistas para el mes de JULIO de 2026.

Asistentes

- Natalia Mayorga – Psicóloga.
- Mabel Correa – Psicóloga.

Acuerdos

- Disponibilidad rotativa entre contratistas con cobertura de fines de semana alternados cada 8 días, para atención de ideación suicida, Código Lila y maltrato intrafamiliar.
- Distribución semanal de disponibilidad:

Profesional	Disponibilidad
Natalia Mayorga	Lunes, martes y miércoles hasta las 12:00 m.
Mabel Correa	Miércoles desde las 12:00 m., jueves y viernes.

Nota: Natalia Mayorga sin agenda los viernes; Mabel Correa sin agenda los lunes.

- La activación se realizará por el grupo de WhatsApp institucional "Intervención por Psicología y Trabajo Social", según el cuadro de disponibilidad.
- Números de contacto registrados:

  Natalia Mayorga: 3106084109.

  Mabel Correa: 3156468024.
- El cuadro de disponibilidad de JULIO de 2026 será socializado y publicado en urgencias y hospitalización.
- Ambas profesionales manifiestan conocimiento y aceptación de la distribución establecida.

Anexo: Cuadro de disponibilidad – Psicología Urgencias y Hospitalización, JULIO 2026.

Nathalia Mayorga S.
Psicóloga

Natalia Mayorga
Psicóloga

MABEL CORREA
PSICÓLOGA - 172796

Mabel Correa
Psicóloga

2026 08 28 ****3,415,920.00

CORREA PEREZ MABEL CARO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE*
****

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
CL 4 7 34

SAN MARTIN NIT 892,000,458

COMPROB. DE EGRESO No 001372

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905400001	0000	Honorarios	001508	1121,889,161	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO A PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA A PACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL	3,415,920.00	
11100600001	0000	Banco bogota 7475-5	0000007	1121,889,161	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO A PARA LA ATENCION E INTERVENCION OPORTUNA A PACIENTES Y APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL		3,415,920.00
					Total comprobante	3,415,920.00	3,415,920.00

Cheque : . Compromiso:001508
Banco : BANCO BOGOTA Agt 28 /26
Rubro 24502090010101 Honorarios asistenciales
No Obligacion: 001508 Vlr Obligacion: 3,440,000.00

Elaboro:ADRI 260903 Reviso: Aprobo: Impr:260903

CORREA PEREZ MABEL CARO
1121,889,161