E.S.E. Hospital Departamental San Antonio villamaria- Caldas	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS SERVICIOS JURÍDICOS INFORME DE ACTIVIDADES	Código: FO-AA-510-19 Fecha: 22-08-2023 Versión: 01 Páginas: 1

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO UNO

CONTRATO N. 446 de 2026

VIGENCIA: SEPTIEMBRE 01 DE 2026 A DICIEMBRE 31 DE 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA LUCIA GALVIS MORALES

PERIODO: SEPTIEMBRE DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO ALA GESTION ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR DE FATCURACION EN LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar de manera temporal e independiente, sin subordinación laboral, el proceso de facturación de los servicios de salud prestados a los usuarios que acceden a la E.S.E.	La contratista durante el mes de septiembre apoyo los procesos correspondientes de la facturación y cobro de los servicios prestados en urgencias, a las diferentes EPS (Nueva eps, Salud total, Sura, Sanitas entre otras, SOAT (axa Colpatria, la previsora, seguros mundial entre otros) Y ARL a las que prestamos el servicio, facturas de servicios a pacientes capitados en la ESE de salud total y nueva eps.
2	Verificar los derechos en salud del usuario y diligenciar los soportes documentales requeridos para la atención, según el tipo de evento y régimen aplicable (SOAT, autorizaciones, remisiones, orden médica, entre otros), previo al registro de la atención para efectos de facturación.	La contratista en el mes de septiembre realizo los procesos correspondientes de facturación (verificación del estado de afiliación del paciente, autorización del servicio en su respectiva EPS, realizo cargue de soportes completos de la atención de SOAT y ARL y declaraciones de servicio correspondientes.

EVA EPS S.A CONTRIBUTIVO EVENTO	XIOMAR OSORIO GONZALEZ	20/09/2026	OLGA LUCIA OSPINA TORRE	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	325302126	ANULL
IRA EPS CONTRIBUTIVO	MANUELA URIBE NIETO	20/09/2026	OLGA LUCIA OSPINA TORRE	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	1120637100	ANULL
MPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	MANUELA URIBE NIETO	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	SOAT	ANULL
LUD TOTAL CAPITA SUBSIDIADO	XIOMAR OSORIO GONZALEZ	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	CAPITA	ANULL
LUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO	XIOMAR OSORIO GONZALEZ	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	1366026329413621	ANULL
EVA EPS S.A CONTRIBUTIVO EVENTO	MANUELA URIBE NIETO	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	325304201	ANULL
LUD TOTAL CAPITA SUBSIDIADO	XIOMAR OSORIO GONZALEZ	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	CAPITA	ANULL
LUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO	MANUELA URIBE NIETO	20/09/2026	ANA LUCIA GALVIZ MORALES	Abierta	CERRADA	Anulo	FACTURADO	1032625946835	ANULL

3	Registrar en el sistema de información la atención prestada al usuario y los soportes correspondientes, como insumo para la generación de la factura o documento equivalente por parte de la entidad.	La contratista facturo adecuadamente las admisiones del mes de septiembre cargadas en el drive cumpliendo con una facturación productiva de (380 facturas) cumpliendo con la tipicacion de cada carpeta donde se registra la historia clínica completa y todos los soportes requeridos para el cobro adecuado de cada EPS. Abrió la apertura de (129 admisiones) para el ingreso de pacientes en la atención de urgencias.
4	Apoyar la generación y estructuración de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) correspondientes a la atención registrada, conforme a la resolución vigente que regula su estructura y contenido.	La contratista realizo durante el mes de septiembre el cargue correspondiente de los RIPS de cada EPS con su tipicacion requerida, para el cumplimiento adecuado de la radicación.
5	Consolidar y organizar la información de facturación pertinente, para su cargue por parte de la Coordinación de Facturación y Cartera en los aplicativos y plataformas dispuestas por la E.S.E. y entes de control	La contratista realizo en el mes de septiembre las actividades asignadas por parte de la coordinadora cumpliendo con la Facturación de los servicios prestados en la ESE a diferentes EPS, aplicando la tipicacion en cada carpeta, descargue de RIPS y nombramiento correspondiente de ellos.
6	Las demás actividades inherentes a la naturaleza del objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el proceso de facturación en el punto de atención	La contratista durante el mes de septiembre ha brindado apoyo a los diferentes puestos de trabajo cuando se ha requerido, cumpliendo con las obligaciones de cada servicio; también a la facturación de vacunación, y refacturación de salud total, sura y sanitas por diversas liberaciones.

ANA LUCIA GALVIS MORALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C:1060652640

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C: 34000677

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaría- Caldas

E.S.E. Hospital Departamental San Antonio Villamaría- Caldas	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS** **SERVICIOS JURÍDICOS** **INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS**	**Código: FO-AA-510-18** **Fecha: 22-08-2023** **Versión: 01** **Páginas: 1**

ACTA No. :	**01**			
FECHA:	**SEPTIEMBRE 30 DE 2026**			
CONTRATO №:	**446**			
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO ALA GESTION ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR DE FACTURACION EN LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS			
CONTRATISTA:	**ANA LUCIA GALVIS MORALES**			
SUPERVISOR:	**ALBA MARIELA MORENO JAGUA**			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**4 MESES**			
FECHA DE INICIO:	**01 DE SEPTIEMBRE DE 2026**			
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 DE DICIEMBRE DEL 2026**			
PERIODO EVALUADO:	**SEPTIEMBRE**			
VALOR DEL CONTRATO:	**$7.624000**			
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES O FRACCIONES DEL MES.			
APROBACIÓN DE PÓLIZAS	NO APLICA.	**Fecha de Resolución**		
		D:	**M:**	**A:**
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN.			
ANEXOS	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.			

№	**DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO**
1	1.Apoyar de manera temporal e independiente, sin subordinación laboral, el proceso de facturación de los servicios de salud prestados a los usuarios que acceden a la E.S.E.	La contratista apoyo los procesos correspondientes de la facturación y cobro de los servicios prestados en urgencias, a las diferentes EPS (Nueva eps, Salud total, Sura, Sanitas entre otras, SOAT (axa Colpatria, la previsora, seguros mundial entre otros) Y ARL a las que prestamos el servicio, facturas de servicios a pacientes capitados en la ESE de salud total y nueva eps.

2	2.Verificar los derechos en salud del usuario y diligenciar los soportes documentales requeridos para la atención, según el tipo de evento y régimen aplicable (SOAT, autorizaciones, remisiones, orden médica, entre otros), previo al registro de la atención para efectos de facturación.	La contratista realizo los procesos correspondientes de facturación (verificación del estado de afiliación del paciente, autorización del servicio en su respectiva EPS, realizo cargue de soportes completos de la atención de SOAT y ARL y declaraciones de servicio correspondientes. 
3	Registrar en el sistema de información la atención prestada al usuario y los soportes correspondientes, como insumo para la generación de la factura o documento equivalente por parte de la entidad.	La contratista facturo adecuadamente las admisiones del mes de septiembre cargadas en el drive cumpliendo con una facturación productiva de (380 facturas) cumpliendo con la tipicacion de cada carpeta donde se registra la historia clínica completa y todos los soportes requeridos para el cobro adecuado de cada EPS. Abrió la apertura de (129 admisiones) para el ingreso de pacientes en la atención de urgencias.
4	Apoyar la generación y estructuración de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) correspondientes a la atención registrada, conforme a la resolución vigente que regula su estructura y contenido.	La contratista realizo el cargue correspondiente de los RIPS de cada EPS con su tipicacion requerida, para el cumplimiento adecuado de la radicación.
5	Consolidar y organizar la información de facturación pertinente, para su cargue por parte de la Coordinación de Facturación y Cartera en los aplicativos y plataformas dispuestas por la E.S.E. y entes de control	La contratista realizo las actividades asignadas por parte de la coordinadora cumpliendo con la Facturación de los servicios prestados en la ESE a diferentes EPS, aplicando la tipicacion en cada carpeta, descargue de RIPS y nombramiento correspondiente de ellos.
6	Las demás actividades inherentes a la naturaleza del objeto contractual que le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el proceso de facturación en el punto de atención	La contratista ha brindado apoyo a los diferentes puestos de trabajo cuando se ha requerido, cumpliendo con las obligaciones de cada servicio; también a la facturación de vacunación, y refacturación de salud total, nueva eps, sura y sanitas por diversas liberaciones.

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaria- Caldas

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
38461506	$ 541.800	SEPTIEMBRE

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
01	$1.906.000	$5.718.000

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 446 de 2026 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor de la señora **ANA LUCIA GALVIS MORALES** identificado con la Cédula de Ciudadanía 1060652640 por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.906.000)

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
C.C. 34000677
Supervisor

ANA LUCIA GALVIS MORALES
C.C. 1060652640
Contratista.

Manizales Caldas SEPTIEMBRE 25 del 2026.

Señores:
Hospital Departamental de Villamaría Caldas
Manizales

CERTIFICADO – APLICACIÓN ARTÍCULO 383 E.T. (DEPURACIÓN DE RENTA)

Estoy vinculado(a) a la entidad **Hospital Departamental de Villamaría Caldas**, mediante orden por prestación de servicios, y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario y de la depuración de la base sometida a retención conforme al Artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto que:

Para los pagos que recibo clasificados como ingresos por honorarios o compensaciones por servicios personales derivados del contrato suscrito con la entidad, no haré uso de costos y deducciones asociados a tales ingresos (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que en el proceso de depuración y determinación de la base sujeta a retención en la fuente se aplique lo dispuesto en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, incluyendo las rentas exentas y deducciones procedentes para este tipo de ingresos, siempre y cuando cumplan los requisitos establecidos en las normas tributarias vigentes.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí consignada es veraz y que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, razón por la cual procede el tratamiento tributario aquí solicitado.

Atentamente.

ANA LUCIA GALVIS MORALES
CC 1060652640
Contratista

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA LUCIA GALVIS MORALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1060652640
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-09
FECHA DE PAGO:	2026-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38461506
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38461506
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2026