EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN 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**
2	31 DE AGOSTO DE 2026	$ 3.440.000	01 AL 31 DE AGOSTO 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

COP 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				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	$3.440.000	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$3.440.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	$6.880.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	$3.440.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$13.760.000	

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 Division 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 EJECUCIÓN 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 VEINTE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($20.640.000) M/CTE conforme a la propuesta presentada, dentro del valor estipulado, está incluida la totalidad de los costos que demande su ejecución, utilidad del CONTRATISTA, costos directos e indirectos, costos administrativos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. FORMA DE PAGO: El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por medio de seis (06) pagos parciales mensuales, cada uno por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ 3.440.000) M/CTE, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado. PARAGRAFO PRIMERO: Los pagos mensuales serán el producto de los servicios realizados previa presentación de los requisitos. LOS CUALES NO SUPERAN MENSUALMENTE 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 AGOSTO 2026 ASÍ:

Nombre EPS y AFP	Numero de Planilla	Valor Aporte a Pagar
SANITAS	94712362	$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	31 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 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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 AGOSTO de 2026 se brindó atención psicológica a un total de 83 pacientes, correspondientes a los servicios de consulta externa, atención a gestantes, urgencias y hospitalización, de acuerdo con la agenda programada y la disponibilidad del servicio.

			Las intervenciones comprendieron valoración psicológica, identificación de necesidades emocionales, orientación, contención emocional e intervención en crisis o intervención breve, según el motivo de consulta y las necesidades particulares de cada paciente. Todas las atenciones fueron registradas en la respectiva historia clínica y, cuando la situación clínica lo requirió, se realizó articulación interdisciplinaria y remisión a otros servicios con el fin de garantizar la continuidad e integralidad de la atención. Esta redacción mantiene un lenguaje técnico, institucional y adecuado para un informe mensual de actividades.
2. Identificar el riesgo psicosocial en salud mental de los usuarios que consulte por urgencias hospitalización o consulta externa Por cualquier tipo de violencia y causas externar.	SI		Durante el mes de AGOSTO de 2026 se atendieron en consulta externa un total de 68 pacientes, de los cuales 7 correspondieron a gestantes. En las valoraciones psicológicas realizadas se identificaron diversos riesgos en salud mental asociados a factores emocionales, conductuales, psicosociales, situaciones de violencia y causas externas. Entre los principales hallazgos se evidenciaron llanto fácil, sintomatología ansiosa, estrés, indicadores de sintomatología depresiva, alteraciones del patrón de sueño y ansiedad relacionada

			con la alimentación. Asimismo, se identificaron dificultades en el control de la ira, conductas autolesivas, intentos suicidas que requirieron activación del Código Lila, baja adherencia a los tratamientos y consumo de sustancias psicoactivas. De igual manera, se evidenciaron factores de riesgo psicosocial asociados a dinámicas de violencia intrafamiliar, vulneración de derechos y otras condiciones que incrementan la vulnerabilidad de la población atendida. Esta versión mantiene un lenguaje más formal, evita repeticiones y es adecuada para un informe de gestión o un reporte institucional.
3. Prestar los primeros auxilios psicológicos a pacientes con enfermedades mentales agudizadas en el servicio de urgencias hospitalización y consulta externa	SI		En el mes de AGOSTO de 2026 se prestaron los primeros auxilios psicológicos a pacientes con sintomatología mental agudizada en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa, 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 el servicio de hospitalización, 0 (cero) pacientes; en el servicio de urgencias, 15 (quince).
4. Realizar intervenciones prioritarias en la atención a mujeres con intención de interrupción voluntaria del embarazo.	SI		En este mes de AGOSTO de 2026; en el periodo reportado no se presentaron casos que requirieran intervención psicológica en el 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 AGOSTO 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 AGOSTO se realizaron las siguientes actividades adicionales: 6. Atención a usuarios del Programa PAPSIVI Durante el mes de agosto de 2026, el Hospital asignó al servicio de Psicología la atención y acompañamiento de los usuarios vinculados al

			Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a las Víctimas (PAPSIVI), cuyas intervenciones se realizaron a través del servicio de consulta externa. En total se programaron 13 pacientes, de los cuales 9 asistieron a la consulta psicológica, mientras que 4 no acudieron a la cita programada, registrándose como inasistencias. > Lo anterior corresponde a un 69,2 % de adherencia a las citas programadas y un 30,8 % de inasistencia, información que permite realizar seguimiento a la continuidad de la atención en esta población priorizada.

BALANCE FINANCIERO		
ITEM	**BALANCE**	
Valor inicial del contrato	**$ 20.640.000**	
Valor adicionado		
Valor pagado al contratista		$3.440.000
Valor a pagar con esta cuenta		$3.440.000
Saldo a favor del hospital		$13.760.000
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

MABEL CAROLINA CORREA PEREZ
CC. 1121889161

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

ACTA DE ACTIVIDADES

ACTA N.º 004

San Martín, Meta, 20 de agosto de 2026

Siendo las 08:00 a. m. del día 20 de agosto de 2026, se reunieron en el consultorio de Psicología del **Hospital Local de San Martín E.S.E.** las psicólogas contratistas, con el objetivo de dar a conocer y acordar la disponibilidad para la prestación de actividades correspondientes al mes de **septiembre de 2026**.

Asistentes

Nombre	Cargo
Natalia Mayorga	Psicóloga
Mabel Correa	Psicóloga

Orden del día

1. Se da a conocer la propuesta del cuadro de turnos para el mes de **septiembre de 2026**.
2. Se debaten y revisan algunos cambios propuestos.
3. Se verifica la distribución de los turnos y la disponibilidad de las profesionales.
4. Se aprueba y acepta el cuadro de turnos acordado para el mes de **septiembre de 2026**.

Una vez revisado el cuadro de turnos y manifestada la conformidad por parte de las asistentes, se deja constancia de su aceptación.

Siendo las **08:45 a. m.**, se da por terminada la reunión de verificación y aprobación del cuadro de turnos.

Firmas

Natalia Mayorga
Psicóloga

MABEL CORREA
PSICÓLOGA - 172796

Mabel Correa
Psicóloga

SEPTIEMBRE

HS	CUADRO DE ACTIVIDADES PSICOLOGICOS MES SEPTIEMBRE 2026																													
NOMBRE	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	M
	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	29	30
NATALIA MAYORGA	X	AM			X	X	X	X	AM					X	X	AM			X	X	X	X	AM					X	X	AM
MABEL CORREA		PM	X	X					PM	X	X	X	X			PM	X	X					PM	X	X	X	X			PM

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

MABEL CORREA
PSICÓLOGA - 172796

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
892000458
INFORME DE AGENDAMIENTO

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/08/04 Impr: 20260826

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-Sup
1	A062	10:00	CC	17329502	BARBOSA	GUATIVA	MIGUEL	3115976110		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431910		
2	A051	14:00	CC	17293160	MAHECHA	DONATO	GERARDO	3133337697		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					431971		
3	A009	14:30	TI	1120506714	TRIANA	OSPITIA	DAVID	3108895941		PARTICULAR		NO							
4	A010	15:00	TI	1120384832	CARVAJAL	HERNANDEZ	SARA	3124054995		PARTICULAR		NO					432001		
5	A025	15:30	CC	1120654574	BEDOYA	BUSTOS	HAMILTON	3203801869		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432014		
6	A003	16:00	PT	9276053	ASCANIO	RIVAS	JEIBER	3232365827		NUEVA EPS SA		NO					432004		

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 2026/08/06 Impr: 20260826

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

ti.	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	A017	10:30	TI	1120501931	MENDOZA	VELASQUEZ	JOHN	3214965850		NUEVA EPS SA		NO					432274		
2	A011	15:00	TI	1120505642	GARCIA	AMAYA	VALERIN	3227677984		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432317		
3	A024	15:30	CC	1088697418	RODRIGUEZ	DIAZ	JHON	3213320745		NUEVA EPS SA		NO					432330		
4	A016	16:00	TI	1120502403	LOPEZ	TABORDA	KEVIN	3223680360		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432329		
5	A010	16:31	TI	1144725949	LOPEZ	CAMAYO	JUAN	3143749973		CAPITAL SALUD EPS NO		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 2026/08/11 Impr: 20260826

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	A038	08:00	CC	1120499737	SERNA	BELTRAN	DIANA	3224616973		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432655		
2	A017	08:30	TI	1120364488	VALDERRAMA	SANCHEZ	JULIAN	3133274972		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432667		
3	A030	14:30	CC	1120378692	JUNCA	GOMEZ	ANDRES	3123358042		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
4	A023	15:00	CC	1193582592	BELTRAN	GUZMAN	MICHEL	3203752205		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432728		
5	A078	15:30	CC	41478842	PADILLA	ORTIZ	ISMELDA	3216647683		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432748		
6	A015	16:00	TI	1120503168	ORTIZ	DUARTE	SANTIAGO	3114715289		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432757		
7	A036	16:30	CC	1121841504	BUITRAGO	TRUJILLO	OSCAR	3112017248		PARTICULAR		NO					432760		

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 2026/08/12 Impr: 20260826

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.Dest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Sist
1	A002	11:30	RC	1120508962	MARTINEZ	PRADO	NYAN	3123263715		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
2	A030	15:00	CC	1120378852	JUNCA	GOMEZ	ANDRES	3123289042		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432908		
3	A005	15:30	RC	1120508200	JACOME	ROCHA	SEBASTIAN	3113892513		NUEVA EPS SA		NO					432909		
4	A048	16:00	CC	40219372	CUARTAS	BAHAMON	MARITZA	3506240697		NUEVA EPS SA		NO					432923		
5	A010	16:30	TI	1144725949	LOPEZ	CAMAYO	JUAN	3143749973		CAPITAL SALUD EPS		NO					432930		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
127 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.ASUSO 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 2026/08/13 Impr: 20260826

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.Dest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Suc
1	A071	08:30	CC	41643735	TOVAR		FLOR	3115973483		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					432984		
2	A021	09:30	CC	1120499873	GARCIA	MARIN	ADRIANA	3123700445		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433002		
3	A028	10:30	CC	1006903403	PIÑEROS	GONZALEZ	ROSA	3232191098		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433017		
4	A029	13:00	CC	1122141176	CHAVARRO	OLAYA	YENNY	3144298299		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433045		
5	A072	15:30	CC	51607150	SUAREZ	ESPITIA	MARTHA	3213401643		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433084		

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.AGUDEZA
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 CATASTROPICO
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 2026/08/18 Impr: 20260826

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

N.	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Cau Ex	E.Geat	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Duc
1	A028	07:00	CC	1069718569	LLANOS	CUELLAR	MARIA	3172380138		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
2	A040	07:20	PT	6851117	SANCHEZ	GONZALEZ	XATRUSCA	3213769225		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433453		
3	A032	09:00	CC	1120503620	VACCA	VALDERRAMA	ANGELA	3022369924		CAPITAL SALUD		NO					433483		
4	A022	10:00	CC	1122916896	REY	ROJAS	LAURA	3227310377		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433491		
5	A009	16:00	TI	1120506964	MARTINEZ	SERNA	TAHEL	3118529334		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433551		

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.AGUDEZA
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 2026/08/19 Impr: 20260826

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	A035	07:00	CC	1121877694	VELASQUEZ	CASTRO	DIANA	3123259042		NUEVA EPS SA		NO					433583		
2	A031	10:00	CC	1031156702	DIAZ	MENDOZA	DIANA	3202405244		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433618		
3	A008	13:00	TI	1124833532	QUEVEDO	VARGAS	EMILI	3223952874		PARTICULAR		NO							
4	A009	14:00	TI	1120506889	CAMACHO	GONZALEZ	LUCIANA	3223957147		POLICIA NACIONAL		NO					433583		
5	A015	14:30	TI	1120504683	CASTIBLANCO	GUAYABO	ANA	3123116339		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433690		
6	A024	15:00	CC	1006697424	CASTAÑEDA	MORALES	KAREN	3184218807		NUEVA EPS SA		NO							
7	A016	15:30	TI	1120502403	LOPEZ	TABORDA	KEVIN	3223680360		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433708		
8	A043	16:00	CC	24717846	TABORDA	QUINTERO	FLORESMILDA	3223660360		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433710		
9	A030	16:30	CC	1004507746	LOPEZ	ARRIETA	SILVIA	3215116404		POLICIA NACIONAL		NO							

ESPECIALIDADES

340 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
38/ 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 2026/08/20 Impr: 20260826

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.Dest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Sup
1	A027	14:30	CC	1120506962	GUAVA	LOPEZ	GERMAN	3502509300		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433835		
2	A013	15:00	TI	1120504169	PEDREROS	CALDERON	MARIA	3112575799		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					433841		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
197 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.AGUDEZA
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 2026/08/25 Impr: 20260826

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-Sup
1	A019	08:00	CC	1029984987	BARBOSA	GONZALEZ	SOFIA	3115910185		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434322		
2	A028	08:30	CC	1069716569	LLANOS	CUELLAR	MARIA	3112380128		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434328		
3	A037	09:00	CC	1053332538	QUIÑONEZ	QUIÑONES	SANDRA	3135715567		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434340		
4	A029	09:30	CC	1120505747	ACOSTA	URQUIJO	ANGIE	3155659264		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434342		
5	A013	14:00	TI	1120504089	PALACIOS	MORENO	JUAN	3106986315		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434395		
6	A015	14:30	TI	1066741409	GALINDO	SOLANO	LUIS	3223975398		NUEVA EPS SA		NO							
7	A024	15:00	CC	1066697434	CASTAÑEDA	MORALES	KAREN	3184218807		NUEVA EPS SA		NO							
8	A013	15:30	TI	1120504589	GONZALEZ	GOMEZ	ZAHIRA	3132187892		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434419		
9	A026	16:00	CC	1193511986	CASTRO	SERNA	ANGELA	3014203860		NUEVA EPS SA		NO					434427		
0010	A068	16:30	CC	21201154	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	FLOR	3197324836		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434429		

ESPECIALIDADES

341 GINECO OBSTET
550 PEDIATRIA
480 OFTALMOLOGIA
137 CIRUGIA GENERAL
120 CARDIOLOGIA
514 ORTOPEDIA
521 OTORRINOLARING
397 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 2026/08/26 Impr: 20260826

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

N.	Edad	Hora	Doc	Id.paciente	1er apellido	2do apellido	1er nombre	Telefono	Nivel	Observaciones	Tipo	Final.	Caus Ex	E.Gest	Dx Ppal	Diag Rel	Comprob	Peso	Talla-Sup
1	A017	08:30	TI	1120501412	TRIGOS	GOMEZ	MARIA	3123668830		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434464		
2	A011	09:00	TI	1023404942	ROJAS	MAHECHA	LIAM	3103278140		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
3	A022	09:30	CC	1120496058	CARDONA	FERNANDEZ	ALEJANDRA	3213540728		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434479		
4	A060	10:00	CC	31031424	BELTRAN	MONTES	MARIA	3113491631		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434490		
5	A032	14:30	CC	1120503851	MORALES	BUITRAGO	LEIDY	3132462352		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434506		

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.AGUDEZA
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 2026/08/27 Impr: 20260828

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CARO 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-Sup
1	A069	07:00	CC	17351571	TRIGOS	AYA	JAIME	3133835455		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434626		
2	A080	07:30	CC	40420629	CONTRERAS	AGUILERA	MARIA	3224348687		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434628		
3	A071	10:30	CC	41643735	TOVAR		FLOR	3118973483		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					197541		
4	A015	15:00	TI	1120502857	MARQUEZ	MARQUEZ	HENRY	3124246652		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434753		
5	A060	15:30	CC	21202681	ESPINOSA		JANETH	3208441626		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

16

LISTADO DE CITAS DEL DIA 2026/08/28 Impr: 20260828

Profesional que atiende: CORREA PEREZ MABEL CARO 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	A069	07:00	CC	17351571	TRIGOS	AYA	JAIME	3133835455		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434626		
2	A080	07:30	CC	40420629	CONTRERAS	AGUILERA	MARIA	3224348687		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434628		
3	A071	10:30	CC	41643735	TOVAR		FLOR	3115973483		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					197541		
4	A015	15:00	TI	1120502857	MARQUEZ	MARQUEZ	HENRY	3124246652		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434753		
5	A060	15:30	CC	21202681	ESPINOSA		JANETH	3208441626		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
6	A077	07:30	CC	8331539	LONDOÑO		ERNESTO DE	3134163052		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434871		
7	A029	08:00	CC	1120505728	LONDOÑO	HURTADO	NELLY	3504856992		NUEVA EPS SA		NO					434876		
8	A035	08:30	CC	1087194071	PERLAZA	PEREZ	OLGA	3138734824		NUEVA EPS SA		NO							
9	A066	09:00	CC	41210562	PEÑA	PARRA	LUZ	3114719644		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434842		
0010	A039	09:30	CC	1123206674	ESPAÑA	HERNANDEZ	MARLEY	3107615388		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0011	A036	10:00	CC	1120501265	LONDOÑO	HURTADO	DIANA	3124946689		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434855		
0012	A046	10:30	CC	40422240	CHAPARRO	HERREÑO	MANUELA	3213645451		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434864		
0013	A022	11:00	CC	1006797796	ENCISO	VARGAS	DANIELA	3246850875		PARTICULAR		NO							
0014	A048	11:30	CC	40421875	VANEGAS	GODOY	MARICELA	3114632030		NUEVA EPS SA		NO					434900		
0015	A065	13:30	CC	21201543	PRIETO	GUTIERREZ	VERONICA	3112228769		CAPITAL SALUD EPS-S		NO							
0016	A069	14:00	CC	21201672	GUAVITA	CANO	MARIELA	3195802162		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434966		
0017	A011	14:30	TI	1123115846	SORIANO	PINEDA	EIJN	3118889469		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434952		
0018	A011	15:00	TI	1121940921	ALVAREZ	PEREZ	STEFFI	3167691125		NUEVA EPS SA		NO					434940		
0019	A073	15:30	CC	21200401	CASTRILLON	TURRIAGO	FABIOLA	3142052135		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434941		
0020	A043	16:00	CC	1120569361	RODRIGUEZ	GOMEZ	ELVIA	3122091139		NUEVA EPS SA		NO					434963		
0021	A069	16:30	CC	21201683	LIZARAZO	PEÑA	GABRIELINA	3224185077		CAPITAL SALUD EPS-S		NO					434960		

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 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: 94712362

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	94712362
Fecha pago	2026-08-31
Número de autorización pago	2285426
Banco	1083

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

PAGADA
94712362

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

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 por parte de Compensar Operador de Información

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 9/1/2026 11:27:16 AM

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 9/1/2026 11:27:16 AM. 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	94712362	MIPLANILLA	2026-08-31	2026-08-01	CC 1121889161	MABEL CAROLINA CORREA PEREZ	218900	280200	42700	0	30
C	8393507236	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 diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001605 COMPROMISO: 000737

FECHA DE EXPEDICION :31 de Agosto de 2026

Rubro	Descripcion	Valor
24502090010101	Honorarios asistenciales	
BPIN		3,440,000.00
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 81-011573

			DEBITOS	CREDITOS
51117900001	Honorarios	81011573001	3,440,000.00	
24362700017	Ica act servicios 7x1000	81011573011		24,080.00-
24905400001	Honorarios	81011573015		3,415,920.00-

2026 09 11 ****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 001474

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905400001	0000	Honorarios	001605	1121,889,161	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLO GO 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	0000008	1121,889,161	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLO GO 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:001605
Banco : BANCO BOGOTA Sep 11 /26
Rubro 24502090010101 Honorarios asistenciales
No Obligacion: 001605 Vlr Obligacion: 3,440,000.00

Elaboro:ADRI 260925 Reviso: Aprobo: Impr:260925

CORREA PEREZ MABEL CARO
1121,889,161

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 treinta y uno (31) de agosto de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

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