	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS		
	PROCESO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO	JUR-FTO-01
		VERSIÓN	5
		VIGENCIA	25/01/2021

INFORMACION DEL CONTRATO								
(06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	049-2025-SUBCIENTIFICA	(022) CDP	60 DEL 01 DE ENERO DE 2025	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 275.040.000			
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-049			(08) IDENTIFICACIÓN: 15172135					
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO							
(010) OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL			(03) FECHA DE INICIO CONTRATO		(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO			
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
			05/01/2025			31/10/2025		
(025) SUBGERENCIA	CIENTIFICA	(026) Centro de Costo (área)		C01B C03B C09B C11B C12B C14B C16B D04B D05B I20B A28G				
(027) VALOR ADICIONES		(028) N° CDP -FECHA						
(029) VALOR ADICIONES		(030) N° CDP -FECHA						
(031) VALOR ADICIONES		(032) N° CDP -FECHA						
(033) VALOR ADICIONES		(034) N° CDP -FECHA						
(035) PRORROGAS		(036) FECHA PRORROGA						
(037) MODIFICACIONES:		(038) FECHA MODIF.						

INFORMACION SUPERVISOR	
(039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO-FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR
(040) CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICO-REFERENTE DE SALAS DE CIRUGIA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR: El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

NOVEDADES:

EJECUCION DEL CONTRATO			
(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	\$ 28.535.400	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/05/2025)	(05) CUENTA DE COBRO No.	049-05

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.
email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co
PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4
Soacha -Cundinamarca-.

Que Progres!





CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

(044) HASTA (31/05/2025)

(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

31/05/2025

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) ABRIL 2025

(046) EJECUCION ACUMULADA:

\$ 144.396.000

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 130.644.000

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)

(049)

1. Desarrollar de manera oportuna la atención médica especializada acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región Salud Soacha.
2. Registrar de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
3. Realizar la entrega de turno dejando soporte de la misma y las observaciones a que haya lugar.
4. Velar por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
5. Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
6. Portar el carné institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución.
7. Cumplir con la programación establecida según cuadro de turnos de los diferentes servicios de la institución.
8. Participar activamente en las reuniones programadas por el servicio.
9. Colaborar en la implementación de la ruta integral de atención materno perinatal en cumplimiento de la resolución 3280 del ministerio salud.
10. Participar de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.

1. Desarrolle de manera oportuna la atención médica especializada acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región Salud Soacha.
- 2 Registre de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
3. Realice la entrega de turno dejando soporte de la misma y las observaciones a que haya lugar.
4. Vele por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
5. Desarrolle las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
6. Porte el carné institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución.
7. Cumplí con la programación establecida según cuadro de turnos de los diferentes servicios de la institución.
8. Participe activamente en las reuniones programadas por el servicio.
9. Colabore en la implementación de la ruta integral de atención materno perinatal en cumplimiento de la resolución 3280 del ministerio salud.

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.
 email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co
 PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4
 Soacha –Cundinamarca-.



PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

11. Participar activamente en las reuniones, capacitaciones y actividades de actualización convocado por la institución.
12. Participar de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
13. Participar activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
14. Participar en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución.
15. Comunicar de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas.
16. Reportar condiciones inseguras observadas en las áreas donde se preste el servicio y los eventos adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente después de su ocurrencia. Participar en sus investigaciones y en la definición de acciones correctivas y preventivas.
17. Ejecutar prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
18. Promover la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de

10. Participe de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.
11. Participe activamente en las reuniones, capacitaciones y actividades de actualización convocado por la institución.
12. Participe de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
13. Participe activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
14. Participe en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución.
15. Comunique de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas.
16. Reporte condiciones inseguras observadas en las áreas donde se preste el servicio y los eventos adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente después de su ocurrencia. Participar en sus investigaciones y en la definición de acciones correctivas y preventivas.
17. Ejecute prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
18. Promoví la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

19. Participar activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
20. Desempeñar las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio

de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

19. Participe activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
20. Desempeñe las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio

Se expide a los: **(050) 31 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2025**

En caso de ser referente debe tener la aprobación de calidad y de planeación en cuanto a las labores realizadas.

Aprobación Calidad: C.C
Aprobación Planeación: C.C

(051) YAMID JOSE PERALTA CABARCAS

FIRMA CONTRATISTA
CC: 15172135

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
79524588
SUBGERENTE CIENTIFICO

(052)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
CC. NO. **(053)**

(054)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
CC. NO. **(055)**





CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO

JUR-FTO-01

VERSIÓN

5

VIGENCIA

25/01/2021

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.
email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co
PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4
Soacha –Cundinamarca-.

Que Progres!



CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/05/2025	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025	05/01/2025	31/10/2025
(05) CUENTA DE COBRO NO.	049-05	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	049-2025-SUBGERENCIA A		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-049	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	15172135
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

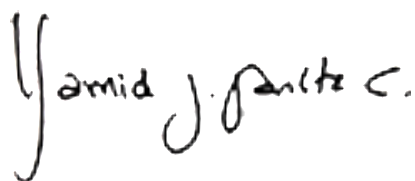
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-049** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **049-2025-SUBGERENCIA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025** LA SUMA DE (011) **VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE** (012) **(\$ 28.535.400) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORRO**, NO. (014) **274025709** DEL BANCO (015) **BOGOTA**

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA (016) **9485973397** DEL MES DE (017) **ABRIL 2025**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) \$1,828,600 ARL: (019) \$262,000 SALUD: (020) \$1,344,500 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) 0




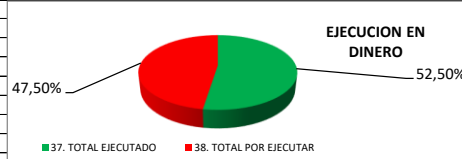

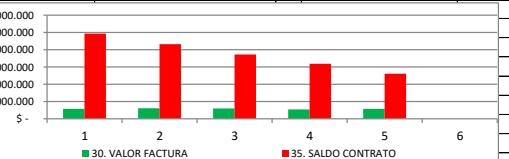
FIRMA CONTRATISTA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-049
C.C. NO. 15172135

SEGUIMIENTO A CONTRATOS									
		Proceso: Gerencia del talento humano				CÓDIGO		CTC_FTO_02	
						VERSIÓN		00	
						VIGENCIA		15/07/2022	
1. CONTRATO No.		049-2025		2. FECHA		5/01/2025		3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION	
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION		YAMID JOSE PERALTA CABARCAS C.C No: 15172135							
5. OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL							
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR		ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO				FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR			
7. CARGO DEL SUPERVISOR		SUBGERENTE CIENTIFICO				REFERENTE DE SALAS DE CIRUGIA			
8. CONTRATO FIRMADO		SI		9. POLIZA		SI		10. APROBACION POLIZA	
								11. PARAFISCALES	
								SI	
12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO		13. FECHA ACTA DE INICIO				5/01/2025			
		14. DESDE				5/01/2025			
		15. HASTA				31/10/2025			
		16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS				300			
		17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS				153			
18. SUSPENSIÓN No. 01		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN				20. SUSPENSIÓN EN DIAS			
18. SUSPENSIÓN No. 02		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN				20. SUSPENSIÓN EN DIAS			
21. PRORROGA No. 01		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS			
21. PRORROGA No. 02		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS			
21. PRORROGA No. 03		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS			
PRORROGAS		24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS				SIN PRORROGA			
		25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS				SIN PRORROGA			
		26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS				SIN PRORROGA			
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO						\$ 275.040.000,00			
28. VALOR TOTAL ADICIONES						SIN ADICIONES			
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO						\$ 275.040.000,00			
30. VALOR FACTURA		31. FACTURA No.		32. PERIODO FACTURADO		33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN		34. VALOR ADICION	
\$ 28.764.600		049-01		DEL 05 AL 31 DE ENERO DE 2025		31 DE ENERO DE 2025		\$ 246.275.400	
\$ 30.483.600		049-02		DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025		28 DE FEBRERO DE 2025		\$ 215.791.800	
\$ 29.796.000		049-03		DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025		31 DE MARZO DE 2025		\$ 185.995.800	
\$ 26.816.400		049-04		DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025		30 DE ABRIL DE 2025		\$ 159.179.400	
\$ 28.535.400		049-05		DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025		31 DE MAYO DE 2025		\$ 130.644.000	
36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO						\$ 275.040.000		100,00%	
37. TOTAL EJECUTADO						\$ 144.396.000		52,50%	
38. TOTAL POR EJECUTAR						\$ 130.644.000		47,50%	
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO						300		100,00%	
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS						147		49,00%	
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR						153		51,00%	
									
42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ÚLTIMO RADICADO									
43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO		44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO		45. CUENTA		46. Valor Hora (H) O Producto (P)		47. No de H o P	
SALAS DE CIRUGIA - CIRUGIA - ASISTENCIALES HMGY		C01B		7330		\$ 114.600		45	
PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA - CIRUGIA - SALA CX HMGY		C03B		0		\$ 114.600		-	
UROLOGIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C09B		0		\$ 114.600		-	
ORTOPEDIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C11B		0		\$ 114.600		42	
CIRUGIA DE MANO - CIRUGIA - ASISTENCIALES HMGY		C12B		0		\$ 114.600		12	
OFTALMOLOGIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C14B		0		\$ 114.600		-	
OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C16B		0		\$ 114.600		10	
PROCEDIMIENTOS CON ANESTESIA DE SALA DE PARTOS - ASISTENCIALES HMGY		D04B		0		\$ 114.600		44	
CIRUGIA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - ASISTENCIALES HMGY		D05B		0		\$ 114.600		40	
INTERCONSULTA DE ANESTESIA		I20B		0		\$ 114.600		47	
CONSULTA PREANESTESICA - CONSULTA - ASISTENCIALES HMGY		A28G		0		\$ 114.600		9	
TOTAL								249	
								\$ 28.535.400	
								100,00%	
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO		FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR				31/05/2025			
SUBGERENTE CIENTIFICO		REFERENTE DE SALAS DE CIRUGIA							
50. Firma Supervisor						51. Fecha			

TURNO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	TOTAL HORAS MENSUALES
			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	31	
MAÑANA/TARDE	YAMID JOSE PERALTA CABARCAS	ANESTESIOLOGO	CE	C	C			M	C				C	M	M			M	C				M	C	M	C	M	C	M	C	M	165		
	JOSE LUIS AMAYA SAENZ	ANESTESIOLOGO						M	C	M		M	C			C	M	C		C			M	C	M		C	C	M	CE	C	184		
	FREYDY OMAR BORNACELLI VARGAS	ANESTESIOLOGO	C	M		C	M	C			CE	M			M			C	M				M	C		CE	M			M	CE	C	M	168
	INGRIS PAOLA LUQUEZ VANEGAS	ANESTESIOLOGO		C	M							C	C			C																C		80
	JUAN CAMILO JIMENEZ TRIANA	ANESTESIOLOGO															CE	C										C						32
NOCHE	YAMID JOSE PERALTA CABARCAS	ANESTESIOLOGO			N		N			N											N								N					84
	JOSE LUIS AMAYA SAENZ	ANESTESIOLOGO							N					N			N			N							N		N			N	120	
	FREYDY OMAR BORNACELLI VARGAS	ANESTESIOLOGO	N			N		N								N								N						N			72	
	INGRIS PAOLA LUQUEZ VANEGAS	ANESTESIOLOGO		N							N	N			N										N							N		87
	JUAN CAMILO JIMENEZ TRIANA	ANESTESIOLOGO		15							15	12			15						N							N					15	24

CONVENCIONES	
M:	MAÑANA 7 AM - 1 PM
T:	TARDE 1 PM - 7 PM
C:	COMPLETO 7 AM - 7 PM
N:	NOCHE 7 PM - 7 AM
L:	LIBRE

El dr. Amaya factura mas de las 270 horas pactadas para el mes de mayo, porque hay 5 semanas habiles , lo cual aumenta las horas que este especialista cubre para cumplir con la concertacion de actividades programadas para el mes de mayo del año en curso.

ACTIVIDADES DIARIAS DE ENFERMERIA POR TURNO	
PRIMERO	INVENTARIO CARRO DE PARO, ARREGLO DE HISTORIAS CLINICAS, ARREGLO CUARTO DE ROPA LIMPIA.
SEGUNDO	INVENTARIO GENERAL, ARREGLO DE PAPELERIA, ARREGLO DE STAND DE ENFERMERIA.
TERCERO	REVISIÓN Y SOLICITUD DE INSUMOS PARA DISPENSADOR TOALLAS, JABON DE MANOS, ALCOHOL GLICERINADO, GUARDIANES

NOTA: LAS CAMAS QUE QUEDEN LIBRES DURANTE EL TURNO SE LES DEBE REALIZAR LA DESINFECCION JUNTO CON EL MOBILIARIO Y EQUIPOS MEDICOS QUE HAYA TENIDO EL PACIENTE

ACTIVIDADES DIARIAS DE JEFE DE ENFERMERIA POR TURNO	
SUPERVISION DE: INVENTARIO CARRO DE PARO E INVENTARIO GENERAL, ARREGLO DE HISTORIAS CLINICAS.	

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DE FIN DE SEMANA	
SABADO DIA	DESINFECCION DE CAMAS, CLOSETS, ATRILES; TODO LO QUE REPRESENTA MOBILIARIO DE PACIENTES.
SABADO NOCHE	DESINFECCION DE BOMBAS DE INFUSION, MONITORES, ELECTROCARDIOGRAFO O EQUIPOS BIOMEDICOS
DOMINGO DIA	DESINFECCION DE PATOS, PISINGOS, RIÑONERAS, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CARRO DE MEDICAMENTOS
DOMINGO NOCHI	ARREGLO DE BOTIQUIN, DESINFECCION DE CARRO DE PARO, ARREGLO DE STAND DE ENFERMERIA Y EQUIPOS DE COMPUTO.

PROYECTÓ:

SE LES RECUERDA QUE EL INCUMPLIMIENTO DE DICHAS ACTIVIDADES CONLLEVA A SANCIONES DE TIPO DISCIPLINARIO.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15172135		PERALTA CABARCAS YAMID JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 66-39 torre 8 apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4836935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-04	2025-04	1478269510	9485973397	I	2025/05/09	2025/05/13	BANCO CAJA SOCIAL	4	
								Valor	\$3,435,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$10,726,560	\$1,823,700			\$10,726,560	\$1,340,900					\$0	\$0			\$10,726,560	\$261,300			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$10,726,560	\$1,823,700			\$10,726,560	\$1,340,900					\$0	\$0			\$10,726,560	\$261,300			\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$10,726,560	\$1,823,700			\$10,726,560	\$1,340,900					\$0	\$0			\$10,726,560	\$261,300			\$0	\$0					
1	CC 15172135	PERALTA YAMID	25-14	30	\$10,726,560	\$1,823,700	EPS005	30	\$10,726,560	\$1,340,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$10,726,560	\$261,300	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$10,726,560	\$1,823,700			\$10,726,560	\$1,340,900					\$0	\$0			\$10,726,560	\$261,300			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15172135		PERALTA CABARCAS YAMID JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 66-39 torre 8 apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4836935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1478269510	9485973397	I	2025/05/09	2025/05/13	BANCO CAJA SOCIAL		4	\$3,435,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,823,700	\$4,900	\$0	\$1,828,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,823,700	\$4,900	\$0	\$1,828,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,300	\$700	\$0	\$262,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$261,300	\$700	\$0	\$262,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,340,900	\$3,600	\$0	\$1,344,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,340,900	\$3,600	\$0	\$1,344,500	
TOTAL				1	\$3,425,900	\$9,200	\$0	\$3,435,100	



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	15172135	PERALTA	CABARCAS	YAMID	JOSE	2025-03	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación **" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

YAMID JOSE PERALTA
CABARCAS

NIT 15172135-8
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764088902832
Fecha 14/02/2025 - 14/08/2025
Autorización de Facturación Electrónica del YP202 al
YP300 Perteneciente a Régimen Simple de Tributación
0-47
Email: yamidperalta@gmail.com
Teléfono: 3116843395

Departamento	Fecha		
Cundinamarca	14	05	2025

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° YP215

Razón Social: HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS E.S.E. **NIT:** 800006850-3 **Fecha de firmado:** 14/05/2025 21:36:57
Dirección: CL 13 9 85 **Departamento:** Cundinamarca **Teléfono:** 3203007289
Email: coordinacionsalas@hmg.gov.co **Forma de Pago:** Crédito **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento: Junio 09 del 2025 **Hora emisión:** 21:36:54-05:00 **Moneda:** COP Colombia, Pesos
Fecha de pago: 09/06/2025
Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200-5	249,00	ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO ANESTESIOLOGO EN HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025 POR UN TOTAL DE 249 HORAS	WSD				\$114.600,00	\$28.535.400,00

Notas:

SON: (veintiocho millones quinientos treinta y cinco mil cuatrocientos pesos)
CUFE: e461983809d7b32c75afb09ca981f280072da2b4e471973eef2614996b24e32d587ed04ce6597c44635eb705368cc076

Subtotal:	\$28.535.400,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$28.535.400,00

Firma Digital: OI2EhphPyjiSLR/pjhiTPasueT8gh4XREZC3IC505gjzF9ZMjlpXVeRbHlyeBdV Dw5i2tOHoYIRbsMT6PJDtHlyJpXKQvNM0k1Kk8P12A6ftl+4 /sLdRp5R8fcUy jazL88n2aKdJAYO4ib5wVB4sXcN3QWOx+OxmudadVFGy9zBJy+WgRAJWMceewKz.0gOjBR/P7+uT6mOXbs1WX3ykC4eLdZo4xpL pb5FXRN1q3X4Q4ptyEcsaQ6iAmiKo r1rPqeBtDwyYgl1bcHTS8JiuFAnhL1UkWPw3NaDrgrH6L/Csb/rvRPSqAH4uo9IP ldxoDB9n1owC8Y8luuFn fw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 00000000027808

Consecutivo :	00000000027808	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/06/2025 11:32:10 a. m.	Valor :	\$ 28.535.400,00
Beneficiario	15172135 PERALTA CABARCAS YAMID JOSE		
Detalle :	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ME SDE MAYO SEGUN CTO 4905 PROCESO 2611		
Valor en Letras	VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE			
Banco	BANCO DE BOGOTA	Consignar	19/06/2025 11:32:10 a. m.
		Numero :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287	15172135	11100516	\$ 0,00	\$ 28.535.400,00
PAGO DE HONORARIOS	15172135	24905401	\$ 28.535.400,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS					
Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
4905	\$ 28.535.400,00				

DETALLE RETENCIONES		VALOR
RETEFUENTE:	.	\$ 0,00
RETEICA:	.	\$ 0,00
RETEIVA:	.	\$ 0,00
OTRAS:	.	\$ 0,00

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 25289

Fecha Doc Pagos /Fact invent 19 de mayo de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 4905

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 2668

A: YAMID JOSE PERALTA CABARCAS	Nit/CC 15172135
DIRECCION: AK 68 22 A 30 TO 8 AP 804	TELEFONO: 311684335 CIUDAD BOGOTA D.C.

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ME SDE MAYO SEGUN CTO 4905 PROCESO 2611

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 28.535.400,00

TOTAL CUENTA X PAGAR	24905401	\$ 28.535.400,00
-----------------------------	-----------------	-------------------------

SON: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONTROL PRESUPUESTAL		PAGADURIA	
Codigo:	Valor:	Cheque Nro. _____	Fecha _____
Firma del Responsable		Banco _____	Firma Pagador _____
Control Administrativo		ORDENADOR DEL GASTO	
Subdirector Administrativo		Gerente	

RECIBI CONFORME

Firma _____ Nit/Cedula _____ de _____

OBLIGACION

Consecutivo : 2668

Estado : Confirmado

Fecha : 19/05/2025

Tercero: 15172135 YAMID JOSE PERALTA CABARCAS

Documento: 4905

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ME SDE MAYO SEGUN CTO 4905 PROCESO 2611

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
60	62	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	01 - RECURSOS PROPIOS	01 - gastos de funcionamiento	\$ 28.535.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 28.535.400,00
Total Obligacion :						\$ 28.535.400,00			\$ 28.535.400,00