



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO

Nit: 800.133.887-9

COMPROBANTE DE EGRESO: OP 6264 Fecha: Ago.11/2025

2025 08 11 *****532,665.**

**PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO

*****QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L.*****

Proveedor:	PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO	Nit/CC:	72.171.526
No Fact.:	2094	Vr Pagado:	532,665.
Fecha Fact.:	Jul.31/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414622
		Vr Cheque:	532,665.
Vr Letras:	QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		

VALORES

Vr. Bruto:	598,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	65,835.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	5,985.	RET. HONORAR	59,850.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	532,665.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			532,665.00
2 4 01 01 01	72,171,526		532,665.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.902	598,500.00
Total:			598,500.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO
Firma y Sello Beneficiario



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2094 **Fecha Comprobante:** Jul.31/2025
Prefijo: DCNF **Numero:** 2094 **Fecha Actual:** Jul.31/2025 **Hora:** 16:32
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

VALORES DOCUMENTO	
SUBTOTAL:	598,500.00
VR. RETENCIÓN: 10	65,835.00
VR. OTRAS DED:	
VR. ICA:	
VR. NETO:	532,665.00
SON: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L.	

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI)	C2521	D2521	598,500.00

CONTABILIZACIÓN						
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMERE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			532,665.00
73010201	GENERALES	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB		598,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			5,985.00
24360302	HONORARIOS 10%	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			59,850.00
TOTAL					598,500.00	598,500.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

290
Nº RADICACION 31-7-2025
FECHA RECIBIDA
CÓDIGO DE ARCHIVO
Gerente
RESPUESTA Nº _____ FECHA _____
DEPENDENCIA _____
SERIE _____

NOMBRE: TOMAS PEREZ CERVANTES

Dirección: CALLE 21 N 23 25

Cel. 3165353573

Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO

Nº 07

San Francisco, 31 DE JULIO 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

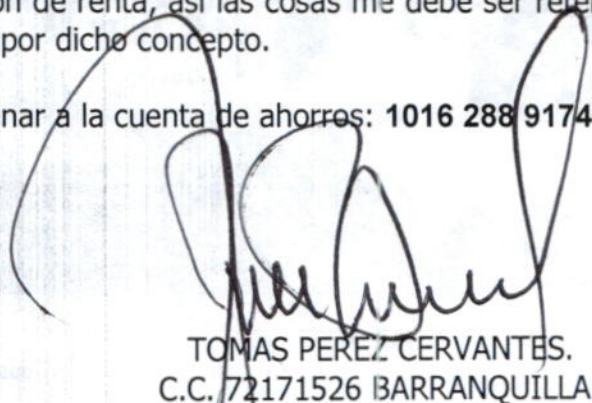
Tomas Alberto Perez Cervantes

C.C. 72171526 DE Barranquilla

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS (\$598500), por concepto prestación de servicios, mediante cuenta de cobro número 7 para la "prestación de servicios profesionales como médico general en el hospital san Francisco de Asis", actividades realizadas EN JULIO 2025 SEGÚN CONTRATO HSFA 009-2025. En cumplimiento al decreto 2231 del 2023 y el artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo gravedad de juramento que si utilizare costos y deducciones en mi declaración de renta, así las cosas me debe ser retenido el 10% del total de mis honorarios por dicho concepto.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros: 1016 288 9174



TOMAS PEREZ CERVANTES.
C.C. 72171526 BARRANQUILLA



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 7

CODIGO	
VERSIC	02
FECHA	04/02/2025
PAGINA	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA009-2025	
VALOR TOTAL	\$ 26,450,000.00	
CONTRATISTA	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	
DOCUMENTO	72,171,526	Tel. 3165353573
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

PLAZO:	6 MESES Y 22 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	21
FECHA INICIACIÓN:	09 DE ENERO DEL 2025	Registro Presupuestal:	21
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE JULIO 2025	Rubro Presupuestal:	No. 2120202009902

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir íntegramente con el desarrollo del objeto contractual que corresponden a 200 horas mensuales laboradas, deberán ser acreditadas para su respectivo reconocimiento, y estas no deberán superar 10 horas mensuales. 2) Prestación del servicio de atención en Medicina General en la E.S.E Hospital San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco – Antioquia los días asignados por el médico con función de Coordinador Médico, de la E.S.E. 3) Cumplir los reglamentos internos, esto es, los estatutos, guías y protocolos establecidos en la E.S.E. para su cabal desempeño como Institución Prestadora de Servicios.	10%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	SI
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	SI
Certificado Supervision	SI

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	3,024,000		MES DE ENERO 2025
ACTA PAGO No. 2	4,441,500		MES DE FEBRERO 2025
ACTA PAGO No. 3	4,882,500		MES DE MARZO 2025
ACTA PAGO No. 4	4,158,000		MES DE ABRIL 2025
ACTA PAGO No. 5	5,292,000		MES DE MAYO 2025
ACTA PAGO No. 6	4,063,500		MES DE JUNIO 2025
ACTA PAGO No. 7	598,500		MES DE JULIO 2025
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
ACTA PAGO No. 10			
	\$	%	
VALOR TOTAL	26,460,000	100%	
VALOR A CANCELAR	4,063,000	20%	
VALOR EJECUTADO	598,500	100%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	-	0%	

[Handwritten Signature]

SUPERVISION
COORDINACION MEDICA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN
COMPROBANTE DE PAGO
FECHA RENDICIÓN CGA

31/07/2025



INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 1 de 1

N° de Cuenta: 7

Fecha de la Cuenta: 31 DE JULIO 2025

Numero de contrato HSFA009-2025

TIEMPO DE CONTRATO: 9 DE ENERO 2025 AL 31 DE JULIO 2025

Contratista: TOMAS PEREZ CERVANTES	NIT/CC:72171526
------------------------------------	-----------------

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA CONSULTA EXTERNA, Y ATENCION EN SERVICIO DE URGENCIAS. EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

Periodo a Informar: 01 DE JULIO 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025

Actividad 1: SERVICIO DE URGENCIAS

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
04/07/2025	CONSULTA EXTERNA (7AM A 2 PM URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM, URGENCIAS NOCHE 7 AM A 7 PM. TOTAL HORAS 19	10	Cuadro de turno

TOTAL DE HORAS: 19 HORAS

Firma del Contratista

Firma del Supervisor y/o Interventor

CUADRO DE TURNOS

SERVICIO: Personal de Médico e internos

MES: JULIO

AÑO: 2024

HORAS A LABORAR SEGÚN CALENDARIO:

192

MÉDICO	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	SUMA DE HORAS	HORAS A LABORAR
	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	J		
MIGUEL ANGEL SILVA	L	L	L	L	D	D	PYM	CE	U	U	c	L	L	L	D	N	D	CE*	D	N	CE/D	CE	N	N	D	U*	U*	PYM	CE	CE	N	178	192
Horas							9	4	12	12	8					12	2	8		12	4	8	12	12	2	12	12	9	8	8	12		
SINDY PELAEZ	N	CE/D	U	CPN	L	L	CE	CE*	N	D	CPN	D	N	CE/D	CE	CE	PYM	CPN	L	L	N	D	U	U	CPN	L	L	L	U*	N	CE/D	190	192
Horas	12	4	12	8			8	4	12		8	1	12	4	8	8	9	8		12		12	12	8				12	12	4			
KATHERINE P	CE/D	N	CE	ADM*	L	N	D	U	CE	CE/N	L	L	L	U	L	U	CE	ADM	L	D	U	U	CE	CE	ADM	N*	N*	CE/D	L	L	PYM	200	200
Horas	7	12	4	8		12		12	8	16						12	8	8			12	12	8	8	4	12	12	4		9			
THOMAS PEREZ				U/N							U/N				U/N			U/N						U/N								113	134
Horas				24							24				19			24						22									
CARLOS MENDOZA			N				U/N							N		U/N											U		U			94	120
Horas			12				24							12		22											12		12				
SANTIAGO MURIEL					U/N	U						N	U							U/N	U											96	120
Horas					24	12						12	12							24	12												
JHONNIER ACOSTA	U	U	PYM*	CE	L	L	L	N	D	PYM	CE*	U	D	PYM	VD	ADM*	PYM	L	L	L	PYM	N	D	PYM*	CE	L	L	N	N*	D	U	191	192
Horas	12	12	9	8				12		9	8	12		9	13	4	9				9	12		9	8			12	12		12		

ABREVIATURAS:

ADM: Día administrativo

BR: Brigada extramural a aquitania o la hinojoza, equivalente a 10 horas en

CAP: Capacitaciones 8:00 hrs - 17:30 hrs

CE: Consulta Externa cada 20 minutos SIN disponibilidad de 8 a 12 o de 2 a 5:30hrs

CED: Consulta Externa y Disponibilidad Remision de 8 a 12 o de 14:00 a 17:30hrs

CN: Consulta y noche, realiza 4 horas de consulta preturno de 8:00am-11:40am o de 14:00 - 17:00Hrs y noche de 19:00hrs a 7:00hrs

COM: Compensatorio es de 8 horas

CPN: Control prenatal de 8:00 a 17:30 hrs

CUM: Día compensatorio por cumpleaños

D y asterisco*: Disponibilidad Apoyo remisiones 24 horas (7:00 a 7:00)

IND: Induccion

L: Libre, que se dan de acuerdo al numero de domingos y festivos del mes

PAM: Programa del adulto mayor a cargo del rural, ir al hogar de adultos mayores cada mes de por medio

PYM: Promocion y Mantenimiento de la salud de 7:00 a 17:30 hrs

TRAS: Traslado de los internos

U: Urgencias día 7:00 - 19:00hrs (CONSULTA EXTERNA CADA 60 MINUTOS DE 7-12 Y 14-16 hrs) sábados, domingos y festivos AL LLAMADO

VD: Visita domiciliaria cada 3er martes del mes a cargo de la Jefe de enfermería Diana Paola

VDG: Visita domiciliaria a cargo de la GERONTOLOGA, definir con ella disponibilidad

VOT: Votaciones, todos los medicos deben estar disponibles

A LOS INTERNOS SIEMPRE SE LES DEJA EL ESPACIO EN LA MAÑANA PARA EL DESAYUNO

Elaboró:	Fecha de elaboración:		
Aprobó: Silvia Nava - Gerente	Fecha de aprobación:		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72171526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	COCORNA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 36 37 20 TELÉFONO:	8344168
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7973896878	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1602581771

NOVEDADES:																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL							TOTALES	
						COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES				1	\$ 227.800	
SUBTOTAL						1	\$ 227.800	
SALUD								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS				1	\$ 178.000	
SUBTOTAL						1	\$ 178.000	
RIESGOS PROFESIONALES								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
8002261753	14-25	14-25-COLMENA				1	\$ 34.700	
SUBTOTAL						1	\$ 34.700	

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: Medicos
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 11-08-2025 **Hora:** 17:25:48
Fecha de Generación: 11-08-2025

Fecha de envío del pago: 11-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 11-08-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$5,859,315.00	Valor Registros Procesados: \$5,859,315.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10162889174	Ahorros	72171526	TOMAS ALBERTO PERE	2,691,360.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-08-2025
10162889174	Ahorros	72171526	TOMAS ALBERTO PERE	532,665.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-08-2025
08270694404	Ahorros	1102857140	CARLOS MARIO MENDO	2,635,290.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-08-2025