	<b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS</b>		
	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-SUBGERENCIA CIENTIFICA	(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	\$ 32.775.600	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/07/2025)	(05) CUENTA DE COBRO No.	049-07

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






### CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

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

(044) HASTA (31/07/2025)

(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

31/07/2025

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

(046) EJECUCION ACUMULADA:

\$ 205.592.400

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 69.447.600

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.
10. Participe de las actividades relacionadas con el

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



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

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 de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las



### 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

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 JULIO 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)**

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





## 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](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto: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	<b>31/07/2025</b>	(02) PERIODO CERTIFICADO	<b>DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025</b>	<b>05/01/2025</b>	<b>31/10/2025</b>
(05) CUENTA DE COBRO NO.	<b>049-07</b>	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	<b>049-2025-SUBGERENCIA A CIENTIFICA</b>		

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

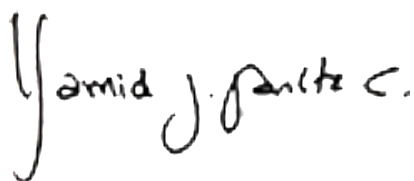
QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **YAMID JOSE PERALTA CABARCAS-049** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **049-2025-SUBGERENCIA CIENTIFICA** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025** LA SUMA DE (011) **TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEIS CIENTOS PESOS MCTE** (012) (**\$ 32.775.600**) M/CTE.

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013) **AHORROS**, 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) **9488687694** DEL MES DE (017) **JUNIO 2025**

**DATOS DEL APORTE REALIZADO:**

**PENSION: (018) \$1,934,200 ARL: (019) \$277,200 SALUD: (020) \$1,422,000 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) 0**




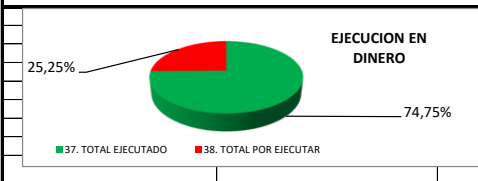
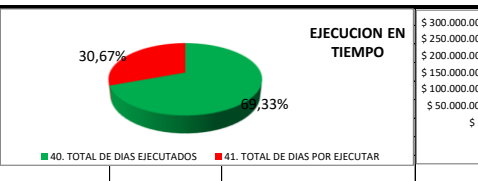
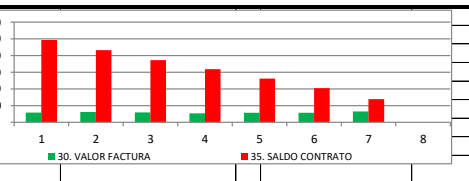
\_\_\_\_\_  
**FIRMA CONTRATISTA**



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		300	
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION		YAMID JOSE PERALTA CABARCAS C.C No: 15172135									
5. OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA EN EL AREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION 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		SI	
11. PARAFISCALES		SI		12. FORMATO DE ACTIVIDADES		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								92	
18. SUSPENSION No. 01		19. PERIODO DE SUSPENSION		20. SUSPENSION EN DIAS							
18. SUSPENSION No. 02		19. PERIODO DE SUSPENSION		20. SUSPENSION 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 TOTAL FINAL DEL CONTRATO						\$ 275.040.000,00					
30. VALOR FACTURA		31. FACTURA No.		32. PERIODO FACTURADO		33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCION DE LA ADICION		34. VALOR ADICION		35. SALDO CONTRATO	
\$ 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	
\$ 28.420.800		049-06		DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025		30 DE JUNIO DE 2025				\$ 102.223.200	
\$ 32.775.600		049-07		DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025		31 DE JULIO DE 2025				\$ 69.447.600	
36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO						\$ 275.040.000		100,00%			
37. TOTAL EJECUTADO						\$ 205.592.400		74,75%			
38. TOTAL POR EJECUTAR						\$ 69.447.600		25,25%			
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO						300		100,00%			
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS						208		69,33%			
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR						92		30,67%			
											
42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCION DEL ULTIMO 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		48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	
SALAS DE CIRUGIA - CIRUGIA - ASISTENCIALES HMGY		C01B		7330		\$ 114.600		45		\$ 5.157.000	
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		44		\$ 5.042.400	
CIRUGIA DE MANO - CIRUGIA - ASISTENCIALES HMGY		C12B		0		\$ 114.600		22		\$ 2.521.200	
OFTALMOLOGIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C14B		0		\$ 114.600		-		\$ -	
OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRUGIA - SALAS CX HMGY		C16B		0		\$ 114.600		10		\$ 1.146.000	
PROCEDIMIENTOS CON ANESTESIA DE SALA DE PARTOS - ASISTENCIALES HMGY		D04B		0		\$ 114.600		43		\$ 4.927.800	
CIRUGIA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - ASISTENCIALES HMGY		D05B		0		\$ 114.600		45		\$ 5.157.000	
INTERCONSULTA DE ANESTESIA		I20B		0		\$ 114.600		47		\$ 5.386.200	
CONSULTA PREANESTESIA - CONSULTA - ASISTENCIALES HMGY		A28G		0		\$ 114.600		30		\$ 3.438.000	
<b>TOTAL</b>						<b>286</b>		<b>\$ 32.775.600</b>		<b>100,00%</b>	
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO SUBGERENTE CIENTIFICO						FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR REFERENTE DE SALAS DE CIRUGIA					
50. Firma Supervisor						31/07/2025					
						51. Fecha					

TURNO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	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	D	L	M	MC	J	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	C	M		CE	C		C	M	M		CE		C		M	C	CE	M		C	M	M		CE		C	M	C	J	190		
	JOSE LUIS AMAYA SAENZ	ANESTESIOLOGO	M	C	M					C		M	C	M	C		M	C	M		C			M	C		C		M	C	M	192		
	FREYD OMAR BORNACELLI VARGAS	ANESTESIOLOGO	CE		C	M		C	M			C	M			M	C			M				C	M			M	C	CE	160			
	INGRIS PAOLA LUQUEZ VANEGAS	ANESTESIOLOGO				C					C					C					C				C				M			68		
	JUAN CAMILO JIMENEZ TRIANA	ANESTESIOLOGO					M														C							C				32		
NOCHE	YAMID JOSE PERALTA CABARCAS	ANESTESIOLOGO	N				N		N						N			N										N			N	96		
	JOSE LUIS AMAYA SAENZ	ANESTESIOLOGO		N						N			N				N			N				N			N		N		N	120		
	FREYD OMAR BORNACELLI VARGAS	ANESTESIOLOGO			N			N			N				N									N					N			72		
	INGRIS PAOLA LUQUEZ VANEGAS	ANESTESIOLOGO				N				N							N							N								72		
	JUAN CAMILO JIMENEZ TRIANA	ANESTESIOLOGO																										N			N	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 y el dr. Peralta facturan mas de las 270 horas pactadas para el mes de julio, porque hay 5 martes y 5 miercoles, lo cual aumenta las horas que estos especialistas cubren para cumplir con la concertacion de actividades programadas para el mes de julio 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 NOCHE	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.



## Resumen General de Pago

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
2025-06	2025-06	1614295750	9488687694	I	2025/07/08	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	1	\$3,633,400

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$11,368,320	\$1,932,800			\$11,368,320	\$1,421,100			\$0	\$0			\$11,368,320	\$277,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$11,368,320	\$1,932,800			\$11,368,320	\$1,421,100			\$0	\$0			\$11,368,320	\$277,000		\$0	\$0
<b>Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)</b>					\$11,368,320	\$1,932,800			\$11,368,320	\$1,421,100			\$0	\$0			\$11,368,320	\$277,000		\$0	\$0
1	CC 15172135	PERALTA YAMID	25-14	30	\$11,368,320	\$1,932,800	EP5005	30	\$11,368,320	\$1,421,100		0	\$0	\$0	14-11	30	\$11,368,320	\$277,000	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$11,368,320	\$1,932,800			\$11,368,320	\$1,421,100			\$0	\$0			\$11,368,320	\$277,000		\$0	\$0



### Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA 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
2025-06	2025-06	1614295750	9488687694	I	2025/07/08	2025/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	1	\$3,633,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,932,800	\$1,400	\$0	\$1,934,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,932,800	\$1,400	\$0	\$1,934,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,000	\$200	\$0	\$277,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$277,000	\$200	\$0	\$277,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,421,100	\$900	\$0	\$1,422,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,421,100	\$900	\$0	\$1,422,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$3,630,900</b>	<b>\$2,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$3,633,400</b>	



**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	2025-06	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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 Pertenciente a Régimen Simple de Tributación  
0-47  
Email: yamidperalta@gmail.com  
Teléfono: 3116843395

Departamento	Fecha		
Cundinamarca	16	07	2025

FACTURA ELECTRÓNICA  
DE VENTA

N° YP226

**Razón Social:** HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS E.S.E. **NIT:** 800006850-3 **Fecha de firmado:** 16/07/2025 07:50:35  
**Dirección:** CL 13 9 85 **Departamento:** Cundinamarca **Teléfono:** 3203007289  
**Email:** coordinacionsalas@hmg.gov.co **Método de Pago:** Crédito **Medio de pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Vencimiento:** Agosto 11 del 2025 **Hora emisión:** 07:50:32-05:00 **Moneda:** COP Colombia, Pesos  
**Fecha de pago:** 11/08/2025  
**Total de Lineas:** 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200-5	286,00	ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO ANESTESIOLOGO EN HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2025 POR UN TOTAL DE 286 HORAS	WSD				\$114.600,00	\$32.775.600,00

Notas:

SON: (treinta y dos millones setecientos setenta y cinco mil seiscientos pesos )

CUFE: dd9fe1e6d91d7a4af887a7098bc2905fcbdd5d93bdd0dee8d87ab27af3c8b86192bb518c373d5c0976e9b25c75d74e45

<b>Subtotal:</b>	\$32.775.600,00
<b>Cargos:</b>	\$0.00
<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>Total:</b>	\$32.775.600,00

Firma Digital: BcERTnQzThY/ikkkhtDuokn1SZ02DGoSp9RFzUQELTXiBNAqDbNqluFqWoby1z8WI  
WfUW8hwS5Z3i/58X5mbIXADnp5tCRkl8lcdGFHkoeChjGFmqwN  
nuLBkaV8rt1aT1 iZNGFhe+VP0+kuaPxzgV4eZa4MKShoX0Fh3eL36Luxbm8IP3xncO7YPPFQ+JGPho R6B1UJyi+E59dkRJQmWCg/D8/hkOnglT4vy  
LnW8Y0fCz7Yllf06+if93hiDRium affRj+7e8mE4uaY7WtAmSn/Y8fQntuBW15ebzDdw3j85OJfSupXvLVBOU9a1xGg u/EyESFPAzLlcydLmVLN  
FA==

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 : 00000000029708**

<b>Consecutivo :</b>	00000000029708	<b>Estado :</b>	Confirmado
<b>Fecha del Egreso :</b>	28/08/2025 10:27:36 p. m.	<b>Valor :</b>	\$ 32.775.600,00
<b>Beneficiario</b>	15172135 PERALTA CABARCAS YAMID JOSE		
<b>Detalle :</b>	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 MES D E JULIO SEGUNCO 4907 PROCESO 4138		
<b>Valor en Letras</b>	TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

<b>DATOS DEL PAGO EN CHEQUE</b>			
<b>Banco</b>	BANCO DE BOGOTA	<b>Consignar :</b>	28/08/2025 10:27:36 p. m.
		<b>Numero :</b>	

<b>DETALLE DEL MOVIMIENTO</b>				
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO BOGOTA CTA CTE NO 272093287	15172135	11100516	\$ 0,00	\$ 32.775.600,00
PAGO DE HONORARIOS	15172135	24905401	\$ 32.775.600,00	\$ 0,00

<b>FACTURAS AFECTADAS</b>					
Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
4907	\$ 32.775.600,00				

<b>DETALLE RETENCIONES</b>		<b>VALOR</b>
RETEFUENTE:	.	\$ 0,00
RETEICA:	.	\$ 0,00
RETEIVA:	.	\$ 0,00
OTRAS:	.	\$ 0,00

ESTADO: Confirmado

**CUENTA X PAGAR Nro. 27116**

Fecha Doc Pagos /Fact invent 22 de julio de 2025

Nro.Factura/Cta. Cobro 4907

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 4491

<b>A:</b> 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 MES D E JULIO SEGUNC TO 4907 PROCESO 4138

**DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS**

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 32.775.600,00

<b>TOTAL CUENTA X PAGAR</b>	<b>24905401</b>	<b>\$ 32.775.600,00</b>
-----------------------------	-----------------	-------------------------

**SON: TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

<b>RECIBI CONFORME</b>		
Firma _____	Nit/Cedula _____	de _____

---

---

**OBLIGACION**

Consecutivo : 4491

Estado : Confirmado

Fecha : 22/07/2025

Tercero: 15172135 YAMID JOSE PERALTA CABARCAS

Documento: 4907

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 MES D E JULIO SEGUNC TO 4907 PROCESO 4138

<b>RUBROS</b>									
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	\$ 32.775.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.775.600,00
<b>Total Obligacion :</b>						<b>\$ 32.775.600,00</b>			<b>\$ 32.775.600,00</b>