

NOMBRE: VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO  
Dirección: SALIDA A COCORNA  
Cel. 3202683614  
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO  
Nº 01  
SAN FRANCISCO 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN  
FRANCISCO ANTIOQUIA  
Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO  
C.C. 70.382.258


(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTI TRES MIL QUINIENTOS PESOS (1.423.500), por concepto prestación de servicios a través del contrato número HSFA 126-2025, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS-ANTIOQUIA, VIGENCIA 2025", actividades realizadas desde el 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE

Por favor consignar a la cuenta de ahorros davivienda: 396070264496

  
VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO  
C.C. 70.382.258

NO. RADICACION	441
FECHA DE EMISION	15-11-2025
CARGO DEL EMISOR	Gerente
FECHA	

	<b>ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1</b>	CODIGO	
		VERSIC	02
		FECHA	10/02/2018
		PAGINA	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 126-2025	
VALOR TOTAL	\$ 3.701.100,00	
CONTRATISTA	VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO	
DOCUMENTO	70.382.258	TEL 3202683614
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

**OBJETO CONTRACTUAL**  
 PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS- ANTIOQUIA, EN LA VIGENCIA 2025

PLAZO:	2 MESES Y 16 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	414
FECHA INICIACIÓN:	15 DE OCTUBRE DE 2025	Registro Presupuestal:	414
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025	Rubro Presupuestal:	212020200908

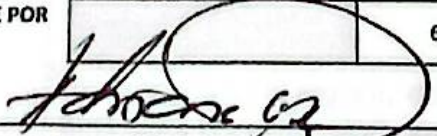
**DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA**

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1- PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN LA E,S,E,-2- VELAR POR EL BUEN ESTADO DE LOS MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S..E- 3-DEBERA MANTENER BUENA RELACIONES CON EL CLIENTE EXTERNO E INTERNO-4- ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, COMO REQUISITO DE EJECUCION	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	1.423.500		DESDE EL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE
ACTA PAGO No. 2			
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
<b>VALOR TOTAL</b>	3.701.100	100%	
<b>VALOR A CANCELAR</b>	-	0%	
<b>VALOR EJECUTADO</b>	1.423.500	38%	
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>		62%	

  
**SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN	15/11/2025
COMPROBANTE DE PAGO	
FECHA RENDICIÓN CGA	

 <b>ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS</b> SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA <small>Subordinado al Gobierno Departamental</small> <small>INSTRUMENTADO CON EL N.º 10001</small> <small>NIT: 800110000118</small>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión: 03
		Fecha: 17/08/2016
		Página: Página 1 de 8

**N° de Contrato: HSFA 126/2025**  
**Fecha del Contrato: 15/10/2025**


<b>Contratista: VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO</b>	<b>NIT/CC: 70.382.258</b>
<b>Objeto del Contrato PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS - ANTIOQUIA, EN LA VIGENCIA 2024</b>	

<b>Periodo a Informar: DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE</b>		
<b>Actividad 1:</b> Prestar los servicios de vigilancia en la E.S.E. hospital san francisco de asís		
<b>Fecha y Lugar</b>	<b>Acciones para lograr la actividad</b>	<b>Evidencia</b>
DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE  ESE hospital	Se realizó el control de entrada y salida de los pacientes y acompañantes al servicio de urgencias  Se prestó el servicio de vigilancia con rondas nocturnas en la ESE Hospital	Libro de entrada y salida de urgencias
<b>Actividad 2:</b> velar por el buen estado de los bienes muebles e inmuebles de la E.SE		
<b>Fecha y Lugar</b>	<b>Acciones para lograr la actividad</b>	<b>Evidencia</b>
DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE  ESE hospital	Se revisa que todos los bienes muebles e inmuebles se encuentren en buen estado y que en todo momento sean bien cuidados por todos los usuarios que ingresan a la ESE Hospital	Registro fotográfico
<b>Actividad 3:</b> No permitir el ingreso del personal de la entidad a las sedes en horarios diferentes a los establecidos como horario de trabajo		
<b>Fecha y Lugarr</b>	<b>Acciones para lograr la actividad</b>	<b>Evidencia</b>
DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE  ESE hospital	No se permite el ingreso del personal de la entidad a las sedes en horarios diferentes a los establecidos como horario de trabajo, salvo autorización escrita de las directivas de la entidad.	Registro fotográfico



<b>Actividad 5:</b> mantener buenas relaciones con el usuario externo e interno		
<b>Fecha y Lugar</b>	<b>Acciones para lograr la actividad</b>	<b>Evidencia</b>
DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE  ESE hospital	Todos los usuarios que ingresan al hospital son recibidos con amabilidad y comprensión, pensando en dar una buena atención Y siempre dando un buen trato a todos los usuarios que ingresan a la ESE	Registro fotográfico
<b>Actividad 6:</b> Actividades de apoyo		
<b>Fecha y Lugar</b>	<b>Acciones para lograr la actividad</b>	<b>Evidencia</b>
DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE	<p>Se apoya con el transporte de oxígeno a los diferentes servicios que se requieren</p> <p>Colaboración al personal de enfermería con la organización del material médico quirúrgico de los servicios (doblar y organizar gasas)</p> <p>Se apoya a los pacientes que presentan con mucha dificultad para asistir al servicio de urgencias</p> <p>Apoyo a las enfermeras para controlar a los pacientes psiquiátricos.</p> <p>Se apoya secando mojados por los lugares más concurridos por los usuarios y sacando la basura cuando no está el personal de servicios generales.</p>	Registro fotográfico

  
Firma del Contratista

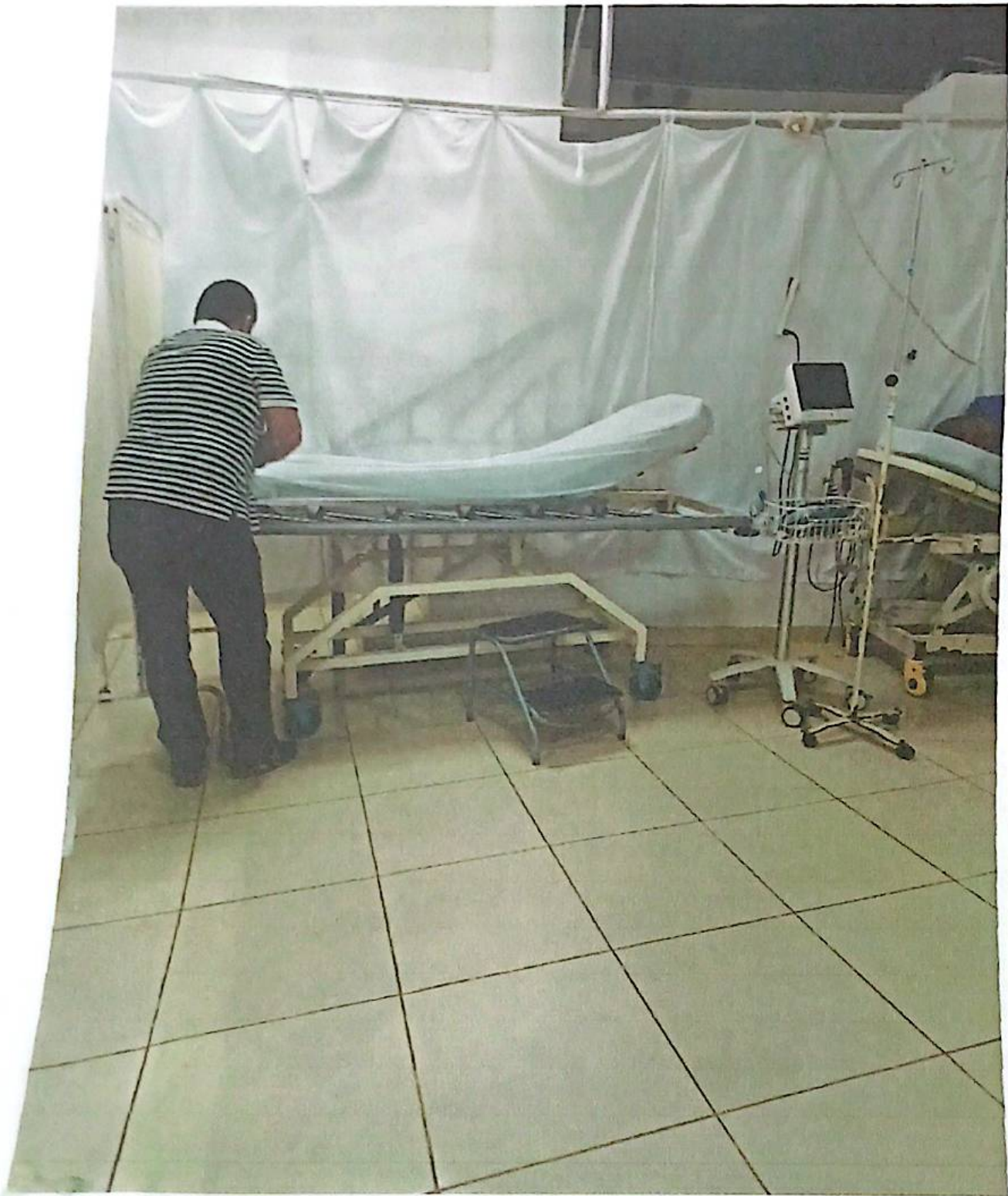
  
Firma del Supervisor y/o Interventor



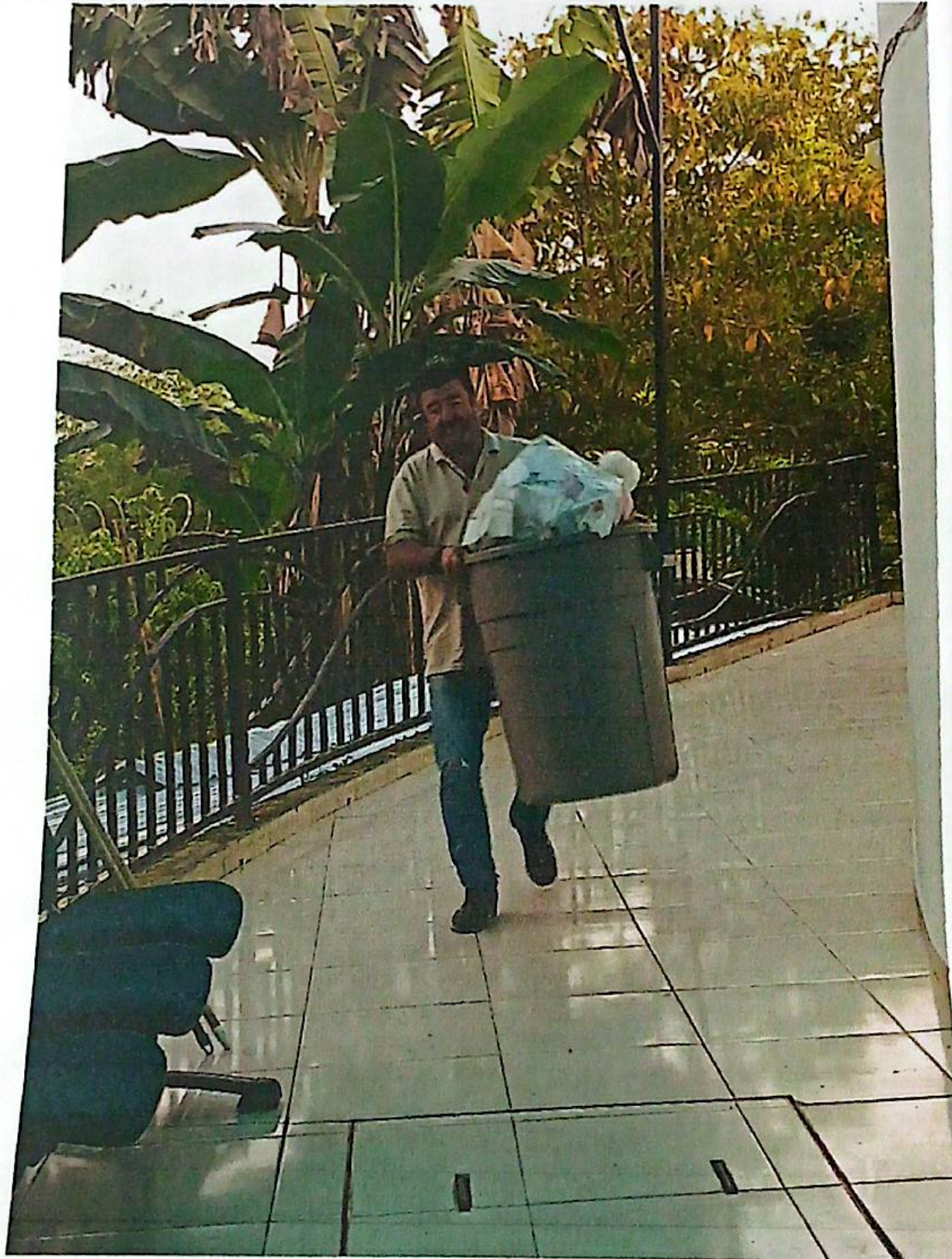
ESE  
HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS  
CALLE 100 - CALLE 101 - SAN FRANCISCO DE ASÍS

## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha	17/08/2016
Página:	Página 3 de 8



**REGISTRO FOTOGRAFICO**

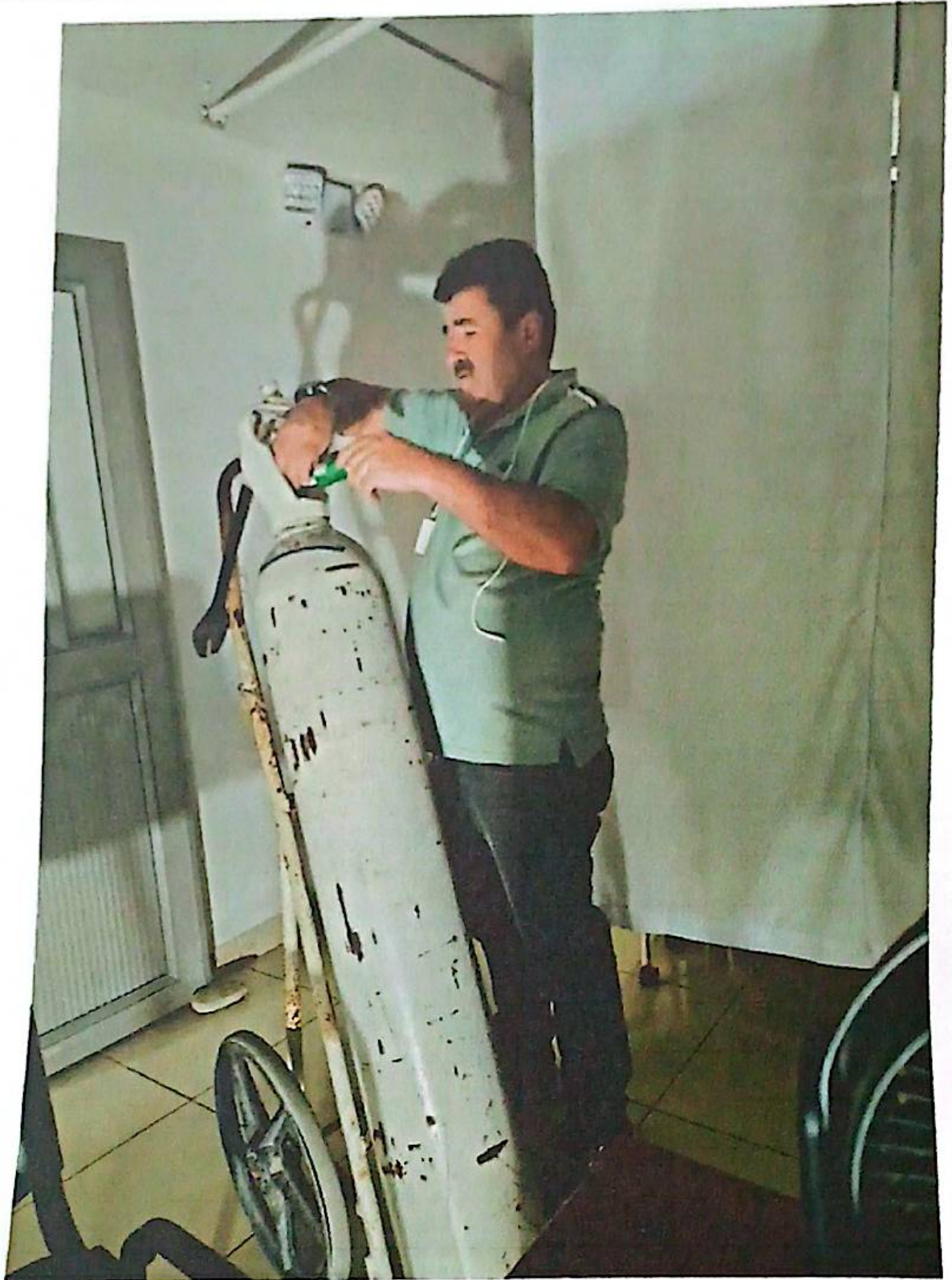




ESE  
HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS  
SERVICIO DE MANEJO DE RESIDUOS  
SOLIDOS Y LIQUIDOS  
INFORMACIÓN: 051-1-8000-1111

## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 5 de 8

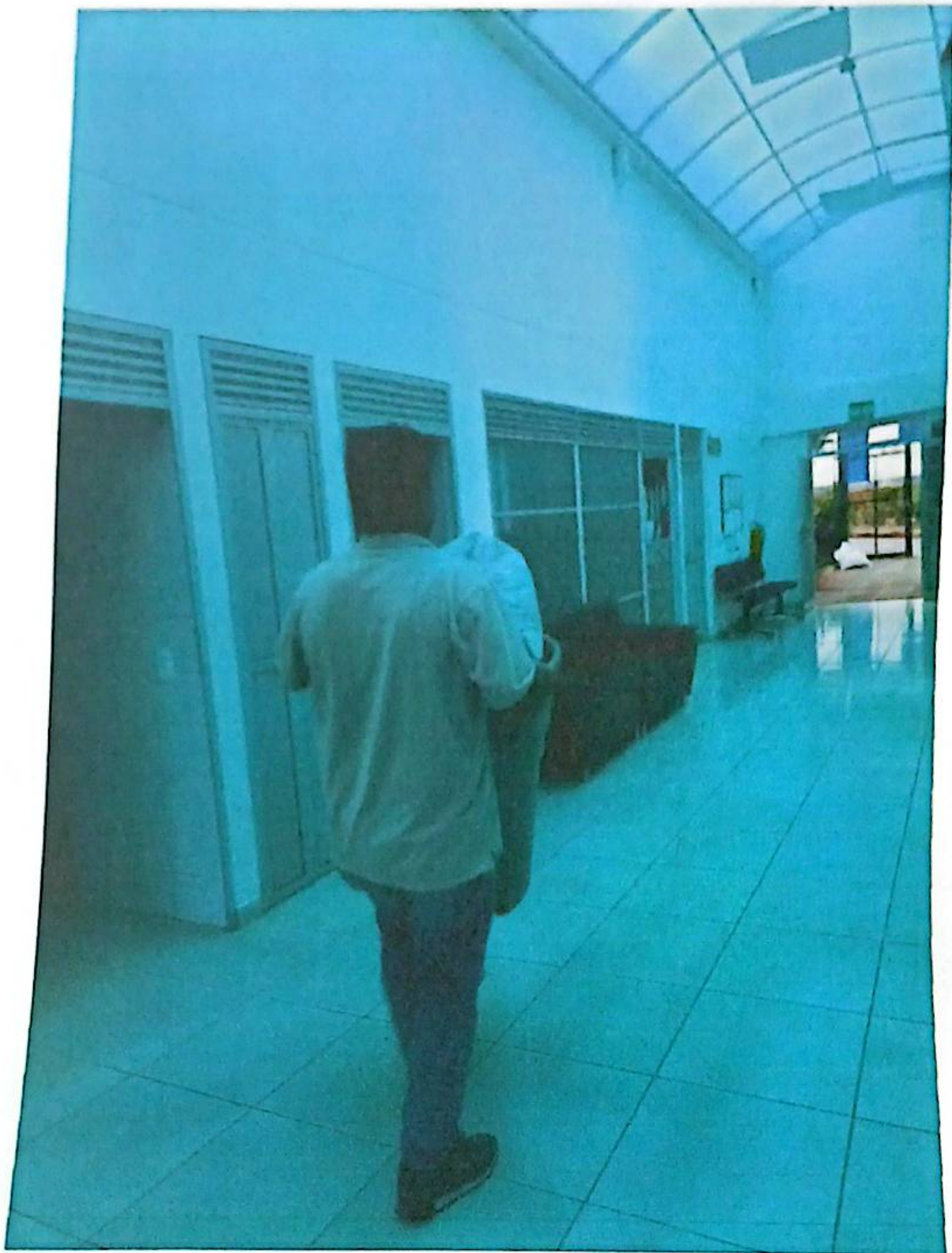




HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS

# INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha	17/08/2016
Página	Página 6 de 8





ESE  
HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS  
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA  
Servicio con entidad pública  
comprometidos con la salud  
TEL: 800 045671 - 9

## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 7 de 8





ESE  
HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS  
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA  
Somos con calidad humana  
atendidos con la calidad  
NIT 900152941-8

## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 8 de 8





**HOSPITAL  
SAN FRANCISCO DE ASÍS**  
SAN FRANCISCO DE ASÍS - ANTIOQUIA  
CALLE 100 N.º 100-100  
TEL. 302 1000011-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha	17/08/2016
Página	Página 7 de 8



San Francisco, 15 DE NOVIEMBRE 2025

Señores  
ESE Hospital San Francisco de Asís

Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Respuesta	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Respuesta	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		
<b>En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.</b>		

  
VICTOR JOSE ZULUAGA QUICENO  
C.C. 70.382.258

