



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO

Nit: 800.133.887-9

COMPROBANTE DE EGRESO:

OP

6548

Fecha:

Nov.11/2025

2025 11 11 *****3,364,200.**

**PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO

***** TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.*****

Proveedor:	PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO	Nit/CC:	72.171.526
No Fact.:	2256	Vr Pagado:	3,364,200.
Fecha Fact.:	Oct.31/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414789
		Vr Cheque:	3,364,200.
Vr Letras:	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS MES DE OCTUBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	3,780,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	415,800.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	37,800.	RET. HONORAR	378,000.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,364,200.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			3,364,200.00
2 4 01 01 01	72,171,526		3,364,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.902	3,780,000.00
Total:			3,780,000.00

SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO

Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 6548

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO**BANCO:****FECHA:** Nov.11/2025**NIT:** 72.171.526

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
3,364,200.00	415,800.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FPA	2256		3,364,200.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 000000000000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA
ESE HOSPITALSAN FRANCISCO DE ASIS MES DE OCTIJBRE 2025

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ**AUTORIZADO POR:****CONTABILIZADO POR:**




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

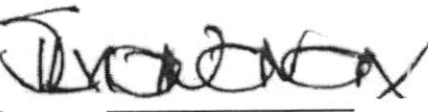
Comprobante: 04 2256 **Fecha Comprobante:** Oct.31/2025
Prefijo: DCNF **Numero:** 2256 **Fecha Actual:** Oct.31/2025 **Hora:** 12:55
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS MES DE OCTUBRE 2025

VALORES DOCUMENTO		
SUBTOTAL:		3,780,000.00
VR. RETENCIÓN:	10	415,800.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		3,364,200.00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI	C25343	D25343	3,780,000.00

CONTABILIZACIÓN						
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			3,364,200.00
73010201	GENERALES	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB		3,780,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			37,800.00
24360302	HONORARIOS 10%	72,171,526	PEREZ CERVANTES TOMAS ALB			378,000.00
TOTAL					3,780,000.00	3,780,000.00


Elaborado Por


Autorizado

Revisado

912
31-10-2025
Gerente
RESPUESTA N° _____ 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 03

San Francisco, 31 DE OCTUBRE 2025

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

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

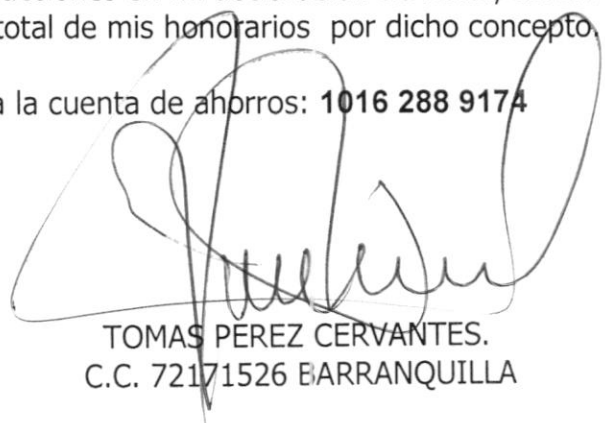
Tomas Alberto Perez Cervantes

C.C. 72171526 DE Barranquilla

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de TRES MILLONES OCHOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$3,780.000), CONTRATO HFA 110-2025 por concepto prestación de servicios, mediante cuenta de cobro número 2 para la "prestación de servicios profesionales como médico general en el hospital san Francisco de Asis", actividades realizadas desde el 1 de OCTUBRE 2025 al 31 de OCTUBRE 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° 3

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

CONTRATO	N° HSFA110-2025	
VALOR TOTAL	\$ 18,900,000.00	
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:	4 MESES Y 25 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	343
FECHA INICIACIÓN:	06 DE AGOSTO DEL 2025	Registro Presupuestal:	343
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2025	Rubro Presupuestal:	No . 212020200902

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	3,402,000		MES DE AGOSTO 2025
ACTA PAGO No. 2	3,780,000		MES DE SEPTIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 3	3,780,000		MES DE OCTUBRE 2025
ACTA PAGO No. 4			MES DE NOVIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 5			MES DE DICIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
ACTA PAGO No. 10			
VALOR TOTAL	\$ 18,900,000	100%	
VALOR A CANCELAR	3,780,000	20%	
VALOR EJECUTADO	10,962,000	58%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	7,938,000	42%	

**SUPERVISION
GERENTE**

APOYO A LA INTERVENTORIA

**FECHA EXPEDICIÓN
COMPROBANTE DE PAGO
FECHA RENDICIÓN CGA**

31/10/2025



INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 1 de 2

N° de Cuenta: 3

Fecha de la Cuenta: 31 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Actividad 1: SERVICIO DE URGENCIAS

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
03/10/2025	URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	10	Cuadro de turno

Actividad 2: SERVICIO DE URGENCIAS Y C EXTERNA

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
7/10/2025	CONSULTA EXTERNA (8 A 12 Y 2 A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	16	Cuadro de turno

Actividad 3: URGENCIAS Y C EXTERNA

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
17/10/2025	URGENCIAS DIA 7 AM – 7 PM NOCHE 7 PM A 7 AM , TOTAL HORAS 24	20	Cuadro de turno

Actividad 4: SERVICIO DE URGENCIAS

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
24/10/2025	CONSULTA EXTERNA (8AM A 12 PM Y 2 PM A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , NOCHE 7 PM A 7 AM TOTAL HORAS 24	20	Cuadro de turno

Actividad 5: SERVICIO DE URGENCIAS

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
31/10/2025	CONSULTA EXTERNA (8 A 12 Y 2 A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	14	Cuadro de turno

TOTAL DE HORAS: 120 HORAS



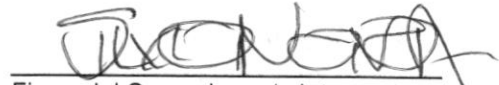
Servicios con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 2 de 2



Firma del Contratista



Firma del Supervisor y/o Interventor

CUADRO DE TURNOS

SERVICIO: Personal de Médico e internos
 MES: OCTUBRE 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	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	V		
MIGUEL ANGEL SILVA	L	L	L	L	L	CE	D	N	D	CE*	U*	U*	U	D	CE	PYM	ADM	L	L	CE/N	D	U	U	CE	N*	N*	D	CE	U	CE	L	191	192
Horas						8		12		8	12	12	12		8	9	8			16	1	12	12	8	12	12	5	4	12	8			
JHONNIER ACOSTA	U*	PYM	CE	N*	N*	D	CE	CE	PYM	L	L	L	L	U	L	PYM*	ADM	U*	U*	PYM	CE	CE	PYM*	L	L	L	PYM	U	L	D	CE*	199	192
Horas	12	9	8	12	12	5	8	8	9					12		9	8	12	12	9	8	8	9				9	12		8			
SINDY PELAEZ	N*	CE*	CPN	U*	U*	PYM	L	L	L	CPN	N*	N*	D	CE	CE	CPN	ADM	L	L	L	VD	ADM*	CE	CPN	L	L	CE/N	D	CE*	PYM	CPN	193	192
Horas	12	5	8	12	12	9				8	12	12		8	8	8	8				8	4	8	8			16	1	9	9	8		
TOMAS PEREZ			U/N				U/N										U/N							U/N							U/N	96	
Horas			24				24									24							24								24		
CARLOS MENDOZA								U							N	N					U/N							N		U/N	96		
Horas								12								12	12					24						12		24			
SANTIAGO MURIEL		N				N			U/N	U					N	U					U		N									108	120
Horas		12				12				24	12				12	12					12		12										
KATHERINE P	CE	CE/U	D	L	L	U	ADM	D	E/AD	N	L	L	N	L	D	U	D	N*	N*	D	L	VDA	N	D	U*	U*	U	ADM	N	L	L	200	200
Horas	8	16				12	8		8	12			12				12		12	12			8	12	3	12	12	12	8	12			

ABREVIATURAS:

- ADM: Dia administrativo
- BR: Brigada extramural a aquitania o la hinoja, 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 pretumo 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: Dia 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 dia 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 enfermeria 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:	7988782534	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	24	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1891951002

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	\$ 231.200
SUBTOTAL:			1	\$ 231.200

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 180.700
SUBTOTAL:			1	\$ 180.700

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 35.300
SUBTOTAL:			1	\$ 35.300

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 6.700
TOTAL PAGADO:	\$ 447.200

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

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

Fecha: 12-11-2025 **Hora:** 08:30:53
Fecha de Generación: 12-11-2025

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

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$9,725,940.00	Valor Registros Procesados: \$9,725,940.00	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	3,364,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-11-2025
08270694404	Ahorros	1102857140	CARLOS MARIO MENDO	2,993,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-11-2025
32596990761	Ahorros	80791883	SANTIAGO MURIAL CA	3,367,980.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-11-2025