

NO RADICACION 412
FECHA RECIBO 31-10-2025
CÓDIGO DE ARCHIVO
Garante
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 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



Servicios con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

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 Intervenido	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 Intervenido	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 Intervenido	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 Intervenido	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 Intervenido	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

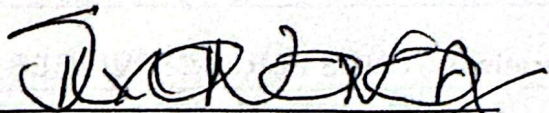


Servicios con Calidad Humana
Comprometidos con el Salud

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		
Horas						8				8	12	12	12		8	9	8			16	1	12	12	8	12	12	5	4	12	8	191	192	
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*		
Horas	12	9	8	12	12	5	8	8	9					12		9	8	12	12	9	8	8	9				9	12		8	199	192	
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		
Horas	12	5	8	12	12	9				8	12	12		8	8	8	8			8	4	8	8			16	1	9	9	8	193	192	
TOMAS PEREZ			U/N				U/N										U/N														U/N		
Horas			24				24										24														24	24	96
CARLOS MENDOZA								U							N	N					U/N						N		U/N				
Horas								12							12	12					24						12		24		24	96	
SANTIAGO MURIEL		N				N			U/N	U				N	U					U		N											
Horas		12				12			24	12				12	12					12		12										108	120
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		
Horas	8	16				12	8		8	12			12			12		12	12			8	12	3	12	12	12	8	12			200	200

ABREVIATURAS:

- ADM: Dia 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: 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 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 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 Naya - Gerente		Fecha de aprobación:		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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