SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ

NIT: 33480256-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 14 No 22 17, Yopal, Casanare, Colombia

Tel. 3138934575

Email. medicandys@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764102075400 válida desde 2025-11-25 hasta 2027-11-25 rango desde FE101 hasta FE200.

Nombre o Razón Social:	Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E..
NIT :	844001355
Dirección:	Calle 11 No. 15 - 40, Aguazul, Casanare, Colombia
Teléfono:	0986383036
Email:	atencionalusuario@hospitaldeaguazul.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE105**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:26:33-05:00**
FECHA FIRMADO:	**29/12/2025 07:26:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	12	2025	31	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200 -5	Servicios de médicos especialistas Honorarios Medicos como pediatra: Consulta externa de pediatria del 1 al 28 de diciembre 2025	WSD	40,00	$86.821,00				0,00	$3.472.840,00

Notas:

SON: (tres millones cuatrocientos setenta y dos mil ochocientos cuarenta pesos)

CUFE: 1c785c3a00666a69fcdd69eb8b649e8b2c92d63d1b0e9264074794e43ff4c5aa3509c5f0da59dbbd7c22be6b8a48b9a5

Subtotal:	$3.472.840,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.472.840,00

Firma Digital: R4Tuq9xLKiLJcQevNaloWYA4AKCuvTMB/ofjnOxnleW0Ns3wvzuAaqG4cskY9ijU
IKOF52ziTKEdxWnBdwUX9a5fHQBCZrvtKlkWuiBrwZDijj6Au7
3lusJjtVuwkVLj IhP1bxwofonTi7f4pzQiCB35er5LXUa5w77fLa0BXKYaWPGJfWCTpFwnLEi14NQ KEa+RpFRuwPmS47+KGl5gmFDphCw6BKbgL6
HuFOF4SI5/0FkBjU7LsmXekmWJ7yc ZUj6BqDMIXyZDtSmVQfVpHso6P4FI2SI95YKR6Cm2nR98x3ucq2hrBV4W/676nX4 5WX5PUKF9RQF4f5nICEa
lg==

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.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/12/2025 hasta: 28/12/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

	CONCERTACIÓN DE TURNOS	Código: FO02101
		Versión: 2
	MISIONALES	Fecha: 26-07-2024
	SERVICIOS AMBULATORIOS	Página: 1 de 1
		DOCUMENTO CONTROLADO

ÁREA **CONSULTA EXTERNA** SERVICIO **ESPECIALISTA EN PEDIATRIA** PERIODO **DEL 01 AL 28 DE DICIEMBRE 2025**

CPS No. 695 DE 30 DE OCTUBRE DE 2025	
DURACION: UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
ADICIONALN°01: TRECE (13) DIAS Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
PROFESIONAL:	**SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ**
VALOR HORA CE	$86,821

VALOR TOTAL CONTRATO:	**$7,000,000.00**
VALOR ADICIONAL N°1	**$3,500,000.00**
VALOR ACTA N° 01:	$6,945,680.00
VALOR ACTA FINAL	$3,472,840.00
SALDO POR EJECUTAR	**$81,480.00**

ACTA DE INICIO: 31 DE OCTUBRE DE 2025													**FECHA DE FINALIZACIÓN: 15 DE DICIEMBRE 2025**																		
													NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN: 28 DE DICIEMBRE 2025																		
MES	**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**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**TOTAL DE HORAS**
DICIEMBRE	**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**	
HORAS CE										10		5			10											10	5					40

CONSOLIDADO DEL PRESENTE INFORME

ACTA FINAL:	**DEL 01 DE DICIEMBRE AL 28 DICIEMBRE DE 2025**	
HORAS CE	**40**	**HORAS DE MORVILIDAD**
VALOR ACTA FINAL:	**$ 3,472,840.00**	**PESOS**
VALOR TOTAL :	**$ 3,472,840.00**	

FIRMA PROFESIONAL: Shirley Briñez

V.B. SUPERVISIÓN:

HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

NIT: 844001355

CALLE 11 NO. 15 - 40 TELÉFONO 3133910073

Profesional	MesDia	CodActividad	NomServicio	NomPrograma	Cantidad	EstadoFac
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-10	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	12	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-10	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	5	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-12	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	9	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-12	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-15	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	14	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-15	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	3	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-26	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	6	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-26	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	1	Pendiente
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-26	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	7	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	4	Facturado
33480256 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	12-27	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNO	2	Facturado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33480256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY BRINEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 30 148	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4636240131	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2033694959

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 689,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689,000	$ 0	$ 689,000
SUBTOTALES:										**$ 689,000**	**$ 0**	**$ 689,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 538,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 538,300	$ 0	$ 0	$ 538,300
SUBTOTALES:													**$ 538,300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 538,300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104,900	$ 104,900	$ 0	$ 0	$ 104,900
SUBTOTALES:									**$ 104,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 104,900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33480256	BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 4,305,900			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	4,305,900	$ 689,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 689,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	4,305,900	$ 538,300	$ 0	$ 538,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	4,305,900	33480256	$ 104,900		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.332.200

Planilla Pagada

EL TECNICO ADMINISTRATIVO DE ALMACEN GENERAL

HACE CONSTAR:

Que **SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ,** Identificado con Cédula No. 33.480.256 de Yopal, quien prestó sus servicios como: Pediatra, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº. 695 del 30 de Octubre de 2025, objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERMATOLOGIA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
Con fecha de **inicio:** TREINTA Y UNO (31) de Octubre del 2025 y **terminación:** Quince (28) de Diciembre del 2025.

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Almacén del Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E.

El anterior, se expide a solicitud del interesado, y será utilizado como soporte del Acta de ejecución final contrato de prestación de servicios.

Dado en Aguazul Casanare, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

ALBA ALARCON NIÑO
Técnico Administrativo
Almacén

LEIDY GISELA ALVAREZ MESA
Jefe de Oficina Área de la Salud
Supervisor

Certificado
Bancario

Martes, 8 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SHIRLEY BRIÑEZ PEREZ identificado(a) con CC 33480256, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36315642170	2003/11/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia