DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

cb68f5136046cfff1cb1d748770df64376ecac6bf081ad10ad449557bd47d95ee44ba3d86da7804ea18658811f22b234

Número de documento:	DSE332	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	12/12/2025	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	12/12/2025	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	ZULY JINETH CACERES NIÑO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1100969631	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Villanueva
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CARRERA 14 # 12-68

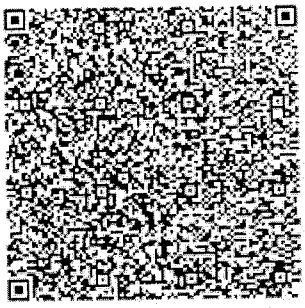
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	161-2025	CONTRATO 161-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.	M4	1,00	1.950.000,00	0,00	0,00			1.950.000,00	Por operación	12/12/2025

Notas finales

DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-12 08:39:42
Documento generado el:
2025-12-12 08:39:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.950.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.950.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.950.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES No 001
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 161-2025.

Barichara Santander, diciembre 12 de 2025.

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 001 CONTRATO No 161-2025.

Cordial Saludo.

ZULY JINETH CACERES NIÑO con cedula de ciudadanía No. 1.100.969.631 de San Gil, me permito presentar el **INFORME PARCIAL No 001** de actividades ejecutadas desde el **04 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025** en relación al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 161-2025** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**

INFORME No	001
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	161- 2025
CONTRATISTA	ZULY JINETH CACERES NIÑO
No IDENTIFICACIÓN	CC No. 1.100.969.631 de San Gil
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**
PERIODO:	DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.	Durante el mes de noviembre presté, con absoluta autonomía e independencia y bajo mi entera responsabilidad, las actividades derivadas de la prestación de servicios como auxiliar de enfermería en la E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.	**No Aplica**
B. El contratista prestará sus servicios como auxiliar de enfermería en el servicio institucional que le sea solicitado, efectuando acciones de enfermería de baja y mediana complejidad asignadas según las guías y protocolos de la institución.	Durante el mes de noviembre brindé apoyo en el servicio de urgencias en la parte asistencias, apoyo en el servicio de farmacia, se apoya a consulta externa en aplicación de barniz, en vereda con la doctora Sonia, reporte de laboratorios, tinción de gran, montaje y coloración de bacilos copia, montajes y preparación de uroanálisis, montaje de coprológicos y sangre oculta, correspondientes.	**Anexo No 01 farmacia**

C.	Diligenciar y entregar de manera adecuada y oportuna la totalidad de la papelería o registros que demuestren la atención a los usuarios de los servicios, como RIPS o planillas y si utilizó medicamentos o insumos médicos entregar los soportes diligenciados de los mismos para que se descarguen de los inventarios de la Entidad.	Durante el mes de noviembre se llena de manera completa y veraz todos los campos requeridos en los formatos oficiales de atención (físicos o electrónicos) incluyendo datos de identificación del usuario, código del servicio prestado, diagnostico a la gestión institucional. Servir como soporte formal para la facturación ante las entidades administrativas	**Anexo No 02 y 03 certificación**
D.	Velar por el diligenciamiento completo en las historias clínicas y que se hagan las anotaciones respectivas de las actividades ejecutadas conservando la pertinencia y coherencia por cada actuación; además del registro de las actividades en los formatos de RIPS.	Asegurar que todos los campos y secciones requeridos en la HC sean llenados, proporcionando un registro integral de la atención del paciente. Documentar específicamente en registro del libro, cada procedimiento, intervención, o actividad que se llevó a cabo durante la atención del usuario. Monitorear continuamente que las actividades 1, 2, 3 se realicen de manera correcta y oportuna, asegurando la calidad.	**Anexo No 04**
E.	Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos de la entidad que requieren de sus servicios durante los fines de semana que se le asignaran por parte de la E.S.E.	Durante el mes de noviembre se requirió apoyo en el área de urgencias en apoyo de ambulancia dado a una actividad deportiva, No obstante, permanecí atenta a cualquier solicitud o requerimiento que pudiera surgir.	**No aplica**

F.	Velar por la comodidad y seguridad del paciente y mantener un ambiente agradable en la entidad e informar oportunamente sobre algún cambio ocurrido que implique riesgos en el estado de salud de los usuarios o del servicio en general.	Durante el mes de Noviembre se veló por la comodidad y seguridad del paciente para una agradable atención teniendo en cuenta la salud de los usuarios o del servicio en general	**Anexo N 05 toma muestra**
G.	Velar por el correcto funcionamiento de los equipos de su área y realizar la limpieza preventiva de los mismos.	Durante el mes de noviembre Se lleva a cabo tareas específicamente limpieza, desinfección, para evitar fallas o problemas futuros en el funcionamiento de los equipos.	**Anexo N 06 limpiando equ**
H.	Atender los requerimientos del sistema de información de la E.S.E. con fines estadísticos, legales y de facturación	Durante el mes de noviembre se Garantizó que los datos clínicos, demográficos y de servicios se registren de forma completa, oportuna y veraz en el sistema (ej. En la historia clínica electrónica y registros asistenciales). Procesar la información para obtener indicadores de gestión, productividad, morbilidad, mortalidad, y uso de servicios.	**No Aplica**
I.	Responder por cualquier daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a título de dolo o culpa generada por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de reglamentos.	Durante el mes de noviembre se Actuó con Diligencia y Cuidado: Ejecutar el contrato y sus actividades conexas con el esmero, la prudencia y el profesionalismo adecuados (evitar la negligencia e imprudencia). * Aplicar el conocimiento, la habilidad y la experiencia necesarios para la actividad contratada, asegurando la calidad técnica (evitar la impericia). * Realizar las tareas sin intención de causar daño a la otra parte o a su patrimonio (evitar el daños en pacientes o equipos).	**No Aplica**

J.	El contratista deberá encontrarse debidamente identificado y usando vestuario adecuado para la correcta prestación del servicio aplicando a los principios de Bioseguridad, tanto para su protección como la del usuario de los servicios de salud.	Durante el mes de noviembre utilice de forma adecuada los implementos de vestuario, aplicando los principios de bioseguridad (gorro, tapabocas, guantes y bata).	**Anexo N 07 elemento PP**
K.	Cumplir con las obligaciones de afiliación al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos y la presentación de soportes de pago de la misma.	Durante el mes de noviembre se realizó afiliación y pago de planilla salud, pensión, ARL	**Anexo N 08 planilla**
L.	Presentar informes de ejecución de actividades previos al pago.	Durante el mes de noviembre presenté el informe de ejecución de actividades previos al pago y atendí las recomendaciones emitidas por la gerencia respecto al proceso contratado, con el fin de fortalecer la calidad y cumplimiento de los compromisos institucionales.	**No Aplica**
M.	Responder por los elementos que le sean entregados para el desarrollo del objeto contractual, los cuales deberá entregar a la terminación del contrato.	Durante el mes de noviembre respondí por los elementos entregados para el desarrollo del objetivo contractual requeridos por la E.S.E., y asi cumplir con idoneidad, ética y profesionalismo	**No Aplica**
N.	Cumplir las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral.	Durante el mes de noviembre cumplí con las obligaciones frente al sistema de seguridad social, realizando la respectiva afiliación y pago oportuno	**Anexo N 08 planilla**

O.	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	Durante el mes de noviembre no atendí peticiones ni permití ningún tipo de presión o amenaza por parte de personas que actuaran al margen de las ley, manteniendo en todo momento la integridad en el ejercicio de mis funciones y el estricto cumplimiento de mis responsabilidades contractuales	**No Aplica**
P.	Cumplir con las actividades propias del objeto contractual de acuerdo con el estudio previo y con la propuesta.	• Durante el mes de noviembre brindé apoyo en las áreas de urgencias y farmacia en los momentos en que el personal responsable no se encontraba disponible, garantizando la continuidad en la atención y en los procesos asistenciales. • Participé en las capacitaciones de ROCKY fortaleciendo mis conocimientos para mejorar el desempeño de las funciones asignadas. • Brindé apoyo en el laboratorio clínico mediante la preparación y rotulación de las muestras, atención al usuario, Limpieza y orden de las áreas, registro y control de datos y resultados en sistema.	**Anexo 01 .y anexo 09**
Q.	Ejercer su profesión, con idoneidad, ética y profesionalismo.	Durante el mes de noviembre Realice las funciones asignadas con precisión, puntualidad y compromiso, respeto y los protocolos de seguridad y normativas internas, confidencialidad de la información sensible asociada a los pacientes, muestras y resultados.	**NO APLICA**

R.	Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E. por conducto de la supervisión.	• Durante el mes de noviembre Acate las ordenes e instrucciones dadas por mis superiores.	**NO APLICA**

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSION	35493000	2025-11	2025-11-27	$ 227.800
SALUD	35493000	2025-11	2025-11-27	$ 178.00
RIESGOS LABORALES	35493000	2025-11	2025-11-27	$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

*Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.*

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

A. Planilla de seguridad social **Mes de NOVIEMBRE del 2025.**

VALOR COBRADO. Se adjunta **DOCUMENTO SOPORTE** por valor de **UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($1.950.000),** autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

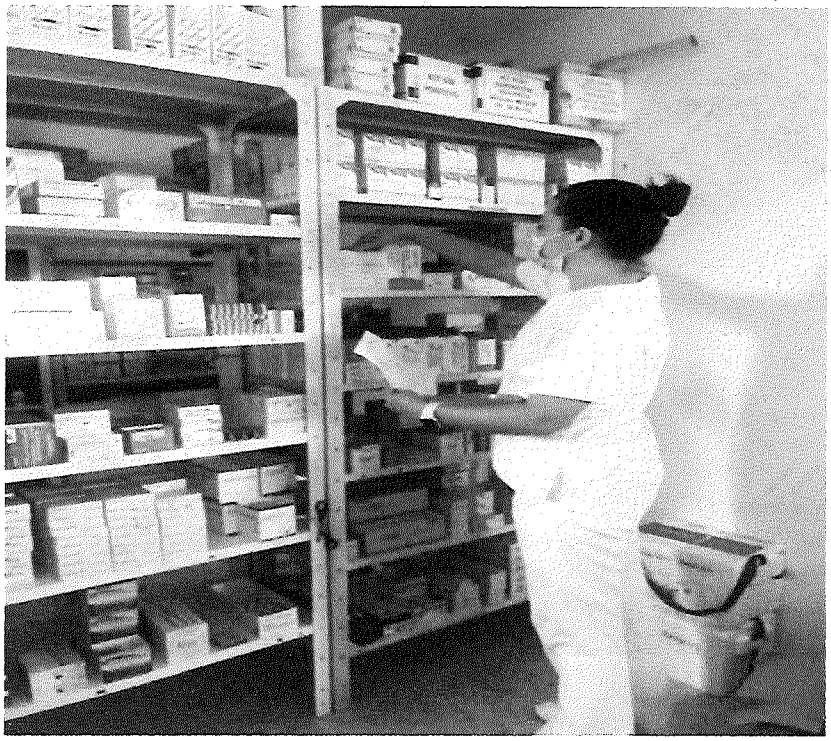
NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
32219779665	AHORROS	BANCOLOMBIA

No siendo otro el objeto,

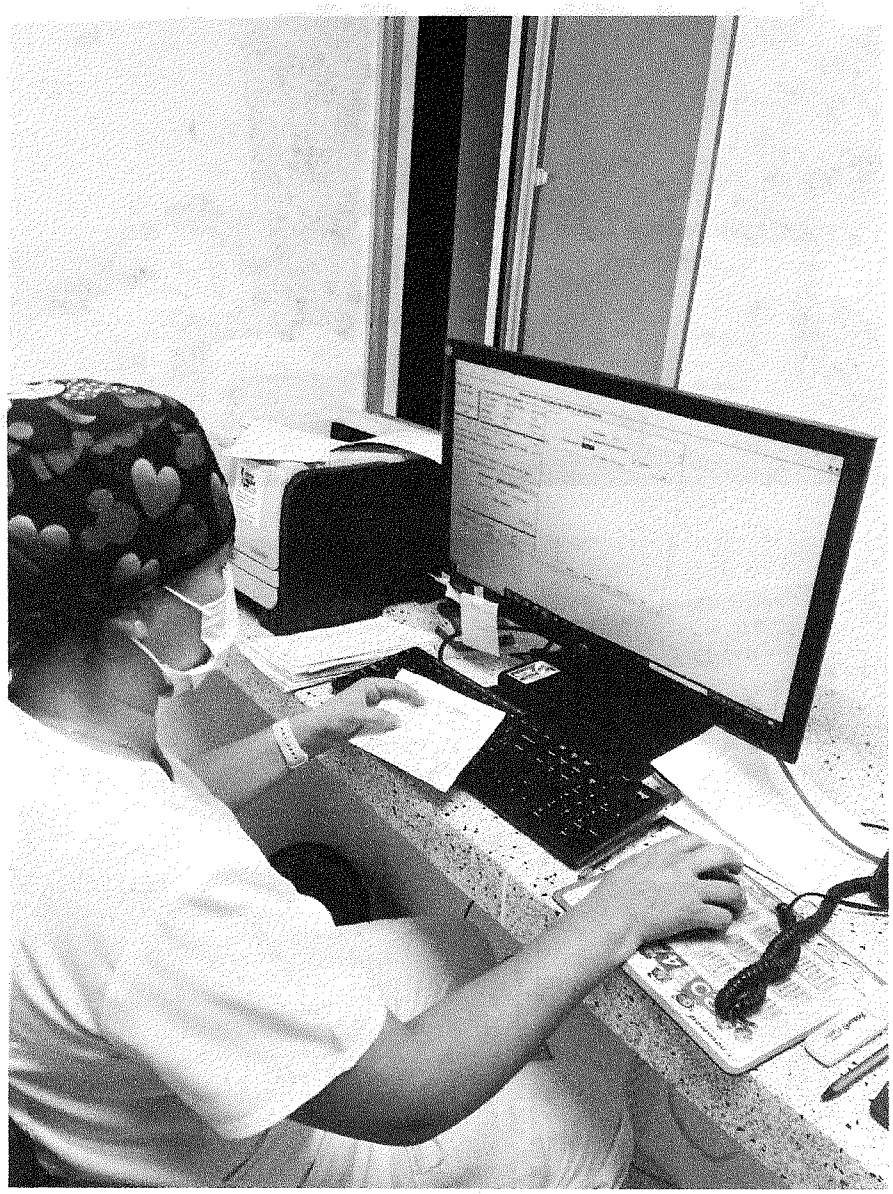
ZULY JINETH CACERES NIÑO
C.C No. 1.100.969.631 de San Gil
Contratista

Anexo soporte de ejecución No. 01





Anexo soporte de ejecución No. 02



Anexo No 03 certificación

Barichara, 9 de noviembre de 2025

C E R T I F I C A C I O N

Yo **MARÍA VALENTINA SARMIENTO SARMIENTO** certifica que **ZULY JINETH CACERES NIÑO** apoyo de manera completa todos los campos requeridos en los formatos oficiales tales como físico y electrónicos, incluyendo dato de identificación del usuario, código del servicio prestado RIPS y todo lo pertinente de soporte formal para la facturación ante las entidades administrativas, en el periodo comprendido entre el cuatro (04) al treinta (30) del mes de noviembre del año 2025.

Para constancia firma:

Maria Valentina Saimiento

MARÍA VALENTINA SARMIENTO SARMIENTO
C.C. 1005465057 De Barichara Santander
Bacterióloga- E.S.E Hospital Integrado San Juan De Dios De Barichara

Anexo soporte de ejecución No. 04





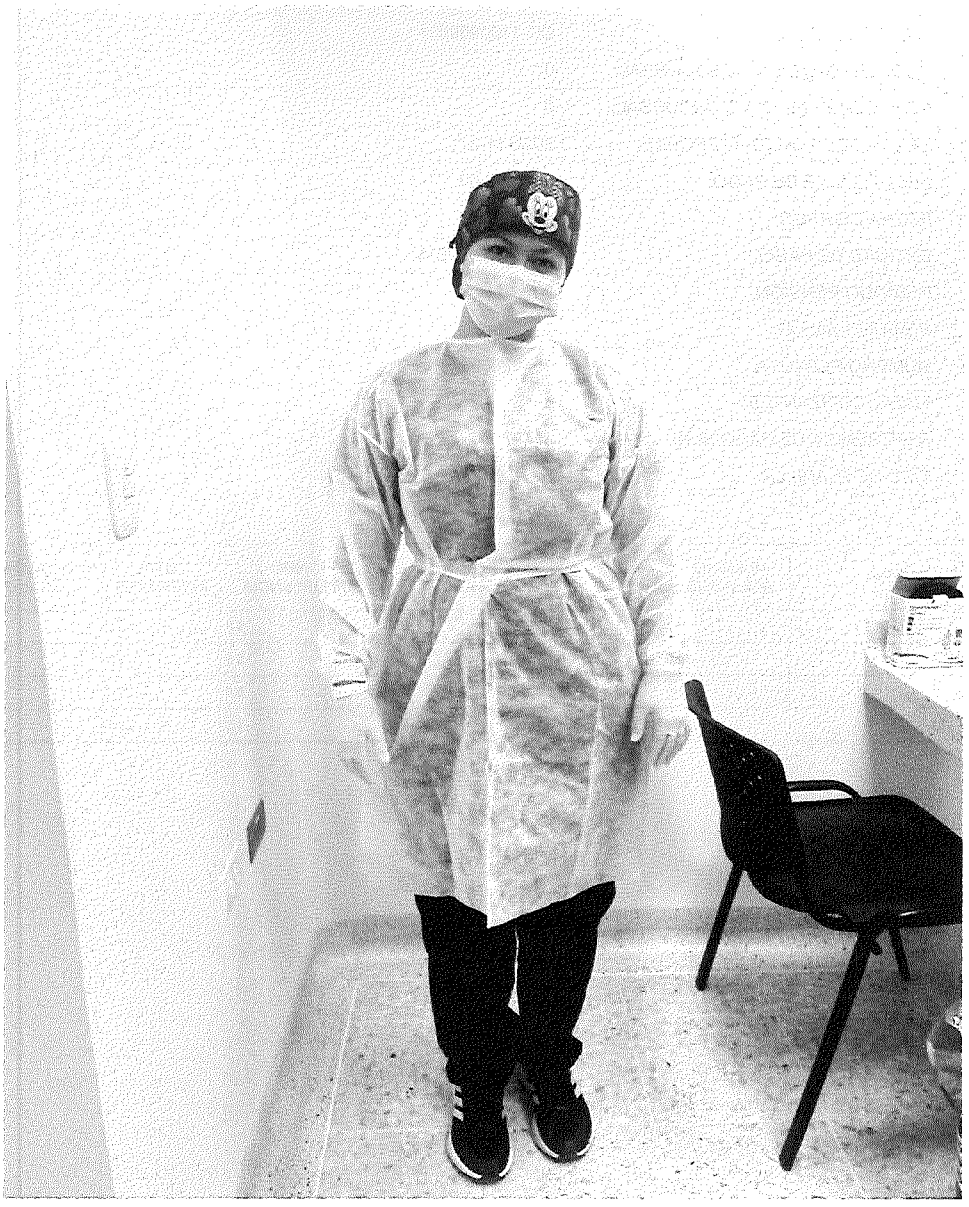
Anexo soporte de ejecución No. 05



Anexo soporte de ejecución No. 06



Anexo soporte de ejecución No. 07



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ZULY JINETH CACERES NIÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100969631
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35493000
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35493000
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2026