E.S.E. HsjD FLORIDABLANCA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Hoja 1 de 1	
	FORMATO CUENTA DE COBRO	Versión :01	Código: FGCT-01

CUENTA DE COBRO N°. 001

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
NIT 890.202.024-3

DEBE A:
LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO
C.C. Nro.91.512.695 de Bucaramanga

POR CONCEPTO DE:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES, POSTCONTRACTUALES Y/O ASUNTOS LEGALES QUE LE SEAN ASIGNADOS" DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO N°. 001 - 2026.

VALOR A PAGAR:
SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE
($ 7.000.000)

PERIODO DE PAGO:
Del 1 al 31 de Enero 2026

PAGO CON TRANSACCIÓN BANCARIA: **PAGO EN EFECTIVO:** ☐
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: Ahorros
N° CUENTA: 27825901103
TITULAR: LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO

LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO
C.C. N° 91.512.695 de Bucaramanga

Floridablanca - Santander, 30 de enero de 2026

Señores
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Ciudad

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1943 DE 2018 – RENTAS DE TRABAJO.

Cordial saludo.

Yo, **LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO**, con cédula de ciudadanía No. **91.512.695** de **Bucaramanga**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1943 de 2018 y del parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2231 de 2023, *"las personas naturales que perciban rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria que no soliciten al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones asociadas a dichas rentas, mediante la manifestación por escrito y bajo la gravedad del juramento de tal situación, se regirán por lo previsto en el Articulo 383 del Estatuto Tributario (depuración de la base gravable sometida a retención en la fuente y aplicación de la tabla de retención establecida en dicha norma)."* En caso contrario, la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA aplicará las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.

Como consecuencia de lo anterior, **certifico bajo la gravedad del juramento que:**

1.	De acuerdo con lo establecido en el Artículo 8 de la Ley 2277 de 2022, que modificó el inciso primero del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, mis ingresos aplican el concepto de *"rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria"*, por lo cual, solicito la aplicación de la tabla de retención establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, sobre los pagos originados del contrato suscrito con la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA. Así mismo, manifiesto que no solicitaré costos o deducciones asociadas a dichas rentas.	X
2.	De las rentas de trabajos derivadas de los ingresos obtenidos con la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, aplicaré costos y deducciones sobre las mismas en línea con lo anterior, Autorizo aplicar las tarifas de Retención en la Fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda, sobre los pagos originados del contrato suscrito con la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.	

Cordialmente.

LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO
C.C. 91.512.695 de Bucaramanga

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91512695	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO		CARERRA 39 # 44-54 APTO 1203 EDFICIO [illegible]	6076953193	lino-8a@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	16/01/2026	27659333	$1.424.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	575.600	0		0		0	0	0	0	575.600	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	736.800	0	0	0	0	0	0		736.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	112.200				112.200	0	0	112.200			1.122	112.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	575.600	575.600
Pension	1	736.800	736.800
Riesgos Laborales	1	112.200	112.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.424.600	1.424.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91512695	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO	CARERRA 39 # 44-54 APTO 1203 EDFICIO [illegible]	6076953193	lino-8a@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	I	15/01/2026	27659333	TOTAL A PAGAR	
					$1.424.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Departamento	IRP	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91512695	OCHOA ARGUELLO LINO GERARDO	59	0			72							X										23020I	4.604.472	736.800	0	0	0	0	EPS037	4.604.472	575.600	14-23	4.604.472	3	112.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN No 001

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro. 001 DE 2026.

Número de contrato	001 – 2026			
Informe Nro.	001			
Tipo de Informe	**Parcial**	X	**Final**	
Clase de Contrato	Prestación de Servicios Profesionales			
Fecha del contrato	Primero (1) de Enero de 2026			
Contratista	LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO			
Identificación del contratista	91.512.695 de Bucaramanga			
Objeto del contrato	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES, POSTCONTRACTUALES Y/O ASUNTOS LEGALES QUE LE SEAN ASIGNADOS.			
Anticipo del contrato	N/A			
Valor Inicial del contrato	CUARENTA Y DOS MILLONES MCTE ($ 42.000.000).			
Valor adicional Nro. 01	N/A			
Valor adicional Nro. 02	N/A			
Valor Total del Contrato:	N/A			
Plazo Inicial de Ejecución	SEIS (6) MESES			
Plazo Prorroga Nro. 01	N/A			
Plazo Prorroga Nro. 02	N/A			
Plazo Total del Contrato:	N/A			
CDP Nro.:	CONTRATO: 26000001 de Fecha 01/01/2026	N/A	N/A	
RP Nro.:	CONTRATO: 26000001 de Fecha 01/01/2026			
Fecha de inicio:	01/01/2026.			
Póliza Nro.	N/A			
Acta de suspensión Nro.	N/A			
Acta de reiniciación Nro.	N/A			
Fecha de terminación efectiva:	30/06/2025			
Nombre del supervisor	LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA Subgerente (E)			
Periodo del presente pago	**DESDE:** 01/01/2026		**HASTA:** 31/01/2026	
Valor a pagar por el presente informe	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 7.000.000).			

En la ciudad de Floridablanca, al treinta (30) de enero del año 2026, se reunieron el/la Señor(a) LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA, en calidad de **Supervisor(e)** y LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO (persona natural), quien comparece en nombre propio, como **Contratista**, para suscribir el presente **Informe de Actividades y Supervisión**, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar asesoría jurídica integral a la gerencia en derecho administrativo y contratación estatal en la planeación y ejecución de la actividad contractual de la ESE que permitan la toma de decisiones por parte de la Gerencia.	Se brindó apoyo a las diferentes dependencias de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, tales como Gerencia, Subgerencia, Tesorería y demás requerimientos relacionados con el objeto contractual.	DOCUMENTAL: Listas de Asistencia del Área Encargada.
2	Proyectar y/o revisar la documentación jurídica de los procesos contractuales en sus diferentes etapas y modalidades de selección, incluyendo estudios previos, invitaciones, pliegos de condiciones, verificación de las propuestas jurídicas presentadas por los oferentes, actas de comité verificador y evaluador, anexos y/o clausulado de los contratos electrónicos, actas de inicio, otrosí, adiciones, prorrogas y demás inherentes al proceso contractual.	Se realizaron las revisiones jurídicas en los procesos que dieron origen a los contratos: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	DOCUMENTAL: Expedientes Contractuales Físicos. ELECTRÓNICO: SECOP II.
3	Participar como integrante del comité verificador y evaluador dentro de los procesos de selección adelantados en el proceso contractual de la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca y realizar la evaluación jurídica correspondiente.	Se realizaron las evaluaciones jurídicas en los procesos que dieron origen a los contratos: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	DOCUMENTAL: Expedientes Contractuales Físicos. ELECTRÓNICO: SECOP II.
4	Revisar los aspectos jurídicos de la etapa postcontractual, incluyendo las actas de liquidación y terminación y actas de cierre, así como cualquier otro documento que resulte necesario para la finalización de los contratos.	No se asignaron actividades relacionadas con esa obligación durante este periodo.	No aplica

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
5	Proyectar y/o revisar los actos administrativos, resoluciones, oficios, circulares, certificaciones y demás documentos jurídicos y administrativos que le sean requeridos.	Se realizó revisión de: Formato F07A_CGS_ANEXO_03 RELACIÓN DEL PAGO DE INCAPACIDADES. Resolución por la cual se efectúa un encargo de Subgerente. Resolución por la cual se resuelve una solicitud de permiso sindical. Resolución por la cual se efectúa un encargo en Tesorería	DOCUMENTAL: Oficio de Solicitud.
6	Revisar respuestas a requerimientos formulados por organismos de control y vigilancia y auditorias administrativas internas.	Se dio, respuesta a la Dra SANDRA MILENA MEDINA MARTINEZ - Dirección de Inspección y Vigilancia para Prestadores de Servicios de Salud (E) MINSALUD, referente al Informe suscrito por la Representante Legal y el Revisor Fiscal en el que se emita pronunciamiento claro, expreso y fundado frente a cada uno de los hechos y situaciones que relaciona el Honorable Senador de la República de Colombia Fabian Diaz Plata.	DOCUMENTAL: Oficio de Solicitud.
7	Participar y asesorar jurídicamente a la Gerencia en los comités institucionales y proyectos de actos administrativos que se presenten para aprobación de la Junta Directiva de la ESE.	Participe en los siguientes comités: Comité Institucional de Gestión y Desempeño - MIPG. Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	DOCUMENTAL: Oficio de Solicitud.
8	Las demás actividades conexas que le sean asignadas conforme a su objeto contractual, acordes con el área de desempeño.	Se Envío de Check List a Proveedores para Legalización de Contrato y constante comunicación con ellos con el fin de gestionar las firmas de las actas de inicio, actas de liquidación y terminación, aceptación de los contratos en Secop II y demás que surtan dentro del proceso contractual. Todos los archivos en formato PDF y Word Editable se encuentran ubicados en el equipo de cómputo asignado en la oficina jurídica de la entidad hospitalaria.	\\192.168.8.43\comparitda juridica2\2024\1) CONTRATOS 2026

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 42.000.000	
VALOR ADICIONAL NRO. 01	$ 0	
VALOR ADICIONAL NRO. 02	$ 0	
ANTICIPO		$ 0
VALOR A PAGAR NRO. 01		$ 7.000.000
SALDO SIN EJECUTAR		$ 35.000.000
SUMAS IGUALES	$ 42.000.000	$ 42.000.000

Forma de pago: La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca pagará al Contratista el valor total del contrato, de la siguiente manera: A) UN PRIMER PAGO por el valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000) incluido IVA, si a ello hubiere lugar, correspondiente a los servicios prestados desde la fecha de suscripción del acta de inicio y hasta el Treinta (30) de Enero 2026, el cual se encuentra condicionado a la presentación de los documentos que se relacionan en el siguiente párrafo, junto con la certificación del Curso de la Función Pública denominado Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, y B) CINCO PAGOS IGUALES por el valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000) cada uno, incluido IVA, si a ello hubiere lugar, mensualidad vencida.

Parágrafo 1: En el caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la E.S.E. el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna.

Parágrafo 2: El monto a pagar estará sujeto al grado de ejecución de la cobertura contratada de acuerdo con la certificación del supervisor y la interventoría técnica y financiera.

Forma de pago de la Adición: No Aplica

C E R T I F I C O Q U E,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato Nro. 001-2026 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo con el Decreto 1273 del 2018.

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	16-01-2026
	Nro. de Planilla	27659333
	Ingreso Base de Cotización	$ 4.604.472
	Valor cotizado	$ 575.600
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	16-01-2026
	Nro. de Planilla	27659333
	Ingreso Base de Cotización	$ 4.604.472
	Valor cotizado	$ 736.800
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ENERO 2026
	Fecha de pago	16-01-2026
	Nro. de Planilla	27659333
	Ingreso Base de Cotización	$ 4.604.472
	Valor cotizado	$ 112.200
	A.R.L.	POSITIVA

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA HA EJECUTADO A ENTERA SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME AL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS REPORTADAS.

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, Santander al treinta (30) de enero del año Dos Mil Veintiséis (2026).

Firma: 	**Firma:** 
LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA **SUPERVISOR(E) DEL CONTRATO NRO. 001-2026** **CARGO - Subgerente (E)**	**LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO** **C.C. Nro. 91.512.695 DE Bucaramanga** **CONTRATISTA**

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LINO GERARDO OCHOA ARGUELLO

C.C 91.512.695

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765762014000



