

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6710	Fecha: Dic.12/2025

2025 12 12 *****4,158,000.**

**GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA

***** CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L.*****

Proveedor: GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA No Fact.: 2340 Fecha Fact.: Dic.12/2025 Fact.Ref: Cta. Banco: 07 -325000001921 Vr Letras: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L. Observaciones: APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025 DEL 13 NOVIEMBRE AL 12 DICIEMBRE	Nit/CC: 1.146.440.644 Vr Pagado: 4,158,000. Cheque: 184 Vr Cheque: 4,158,000.
--	---

VALORES

Vr. Bruto:	4,200,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	42,000.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	42,000.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	4,158,000.

IMPUTACION CONTABLE

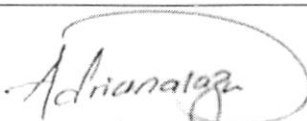
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 10			4,158,000.00
2 4 90 55 01	1,146,440,644		4,158,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.3.2.02.02.009	4,200,000.00
Total:			4,200,000.00



SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA
Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 6710

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: GIRALDO GONZALEZ ANYI CAROLINA**BANCO:****FECHA:** Dic.12/2025**NIT:** 1.146.440.644

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
4,158,000.00	42,000.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FPA	2340		4,158,000.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 00900022191
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A
VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE
HOSPITAL SAN FRANCISCO DEASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
ANTIOQUIA, CO

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 2340

Prefijo: DCFN

Numero: 2340

Fecha Comprobante: Dic.12/2025

Fecha Actual: Dic.04/2025

Hora: 10:13

Concepto: APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025 DEL 13 NOVIEMBRE AL 12 DICIEMBRE

VALORES DOCUMENTO

SUBTOTAL:			4,200,000.00
VR. RETENCIÓN:	15		42,000.00
VR. OTRAS DED:			
VR. ICA:			
VR. NETO:			4,158,000.00
SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L.			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2320202009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIA	C25353	D25353	4,200,000.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR			4,158,000.00
73870201	GENERALES	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR		4,200,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,146,440,644	GIRALDO GONZALEZ ANYI CAR			42,000.00
				TOTAL	4,200,000.00	4,200,000.00


Elaborado Por


Autorizado

Revisado

NOMBRE: ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ

Dirección: CALLE 10 N° 11-13

Cel. 3005018715

Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO

Nº 4

San Francisco, 12 de DICIEMBRE 2025

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

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

ANYI CAROLINA GIRALDO GONGAZLEZ

C.C. 1146440644

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de CUATRO MILLONES DICIENTOS MIL PESOS M/L. (\$4.200.000), por concepto prestación de servicios a través del contrato número HSFA 113-2025, cuyo objeto es "APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025", actividades realizadas desde el DEL 13 DE NOVIEMBRE HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia: **00900022191**



ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ
C.C. 1146440644

490
12-12-2025
Gerente
RESPUESTA Nº _____ FECHA _____
DEPENDENCIA _____
SERIE _____



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 4

CODIGO	
VERSIÓN	02
FECHA	10/02/2016
PAGINA	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 113-2025	
VALOR TOTAL	\$ 16.800.000,00	
CONTRATISTA	Anyi Carolina Giraldo Gonzalez	
DOCUMENTO	1.146.440.644	Tel. 3005018715
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2024

PLAZO:	4 meses	Disponibilidad Presupuestal:	353
FECHA INICIACIÓN:	12 Agosto de 2025	Registro Presupuestal:	353 del 12 agosto 20
FECHA TERMINACIÓN:	12 de Diciembre 2025	Rubro Presupuestal:	2320202009

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORIA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Realizar la valoración e identificación de las afectaciones psicosociales a atender para determinar las acciones psicosociales ya sea en modalidad individual o familiar. Asimismo, deberá incluir las actividades a desarrollar con la víctima en el Plan de Atención Integral, aprobar las actividades en la junta del EAI y dar cumplimiento a lo establecido en dicho plan 2) Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social 3) Verificar la inclusión de las víctimas en	100%	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	4.200.000		12/08/2025-12/09/2025
ACTA PAGO No. 2	4.200.000		13/09/2025-12/10/2025
ACTA PAGO No. 3	4.200.000		13/10/2025-12/11/2025
ACTA PAGO No. 4	4.200.000		13/11/2025-12/12/2025
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
	\$	%	
VALOR TOTAL	16.800.000	100%	
VALOR A CANCELAR	4.200.000	25%	
VALOR EJECUTADO	16.800.000	100%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	-	0%	

[Handwritten signature]

SUPERVISORA

GERENCIA

FECHA EXPEDICIÓN
COMPROBANTE DE PAGO
FECHA RENDICIÓN CGA

12/12/2025

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Unidad de Atención Integral de Salud Mental y Psicología	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 1 de 8

N° de Contrato: HSFA 113-2025

Fecha del Contrato: 12-08-2025 al 12-12-2025

Contratista: ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ	NIT/CC: 1146440644
--	---------------------------

Objeto del Contrato APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DURANTE LA VIGENCIA 2025

Periodo a Informar: DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025

Actividad 1: Realizar la valoración e identificación de las afectaciones psicosociales a atender para determinar las acciones psicosociales ya sea en modalidad individual o familiar. Asimismo, deberá incluir las actividades a desarrollar con la víctima en el Plan de Atención Integral, aprobar las actividades en la junta del EAI y dar cumplimiento a lo establecido en dicho plan.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se lograron realizar todas las atenciones planeadas durante la duración del programa, se realizó el cierre y se brindó el acompañamiento psicosocial a las víctimas de conflicto armado,	36 planes, 100 personas.	PAP030 BASE DE DATOS

Actividad 2: Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se realizó el proceso de focalización de las 133 personas, en la zona urbana y en algunas veredas (la Santa cruz, la mata de guadua, las delicias, salida san Isidro, María Auxiliadora entre otros y en las veredas de la Maravilla Y Boquerón) del municipio de San Francisco, para atención psicosocial integral.	36 planes, 133 personas.	Registro fotográfico PAP30 BASE DE DATOS

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO DE ANTIOQUIA	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 2 de 8

Actividad 3: Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de las sentencias nacionales e internacionales.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se verificaron todos los miembros de las familias en las diferentes plataformas ADRES, RUV, PAPSIVI, con el fin de definir si podían ser beneficiarios del programa.	36 planes, 133 personas.	Cada miembro de la familia se validó en la siguiente página https://papsivi.minsalud.gov.co/

Actividad 4: Participar en las juntas de Equipo de Atención Integral para la formulación y seguimiento del plan de atención integral.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se les garantizaron a las familias atendidas la atención integral por parte del EAI y la información de cada atención quedo diligenciado en el formato dispuesto por el ministerio	N/A	N/A

Actividad 5: Concertar 36 planes de atención integral con las víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoración, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se concertaron 36 planes familiares a 100 personas, en la zona urbana del municipio (la Santa cruz, las Brisas, Federación, María Auxiliadora entre otros y en las veredas de la Maravilla, Boqueron).	100 personas	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aC_C2kt5clZr7K0_TW_HuLIRYAp3r5WjC/edit?gid=555615188#gid=555615188 PAP030

INFORME DE ACTIVIDADES

Actividad 6: Brindar la atención psicosocial de manera intramural y extramural a 100 beneficiarios (800 atenciones) conforme a lo definido en el plan de atención integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2015	Se realizaron las siguientes atenciones: 1,2,3,4,5,6,7,8 a los 100 usuarios (800 en total) teniendo en cuenta los lineamientos establecidos.	800 visitas o atenciones	PAP030 PAP010

Actividad 7: Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera semanal en el aplicativo WEB PAPSIVI, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2015	*Se realizó cargue de la información de los usuarios beneficiados en archivo drive para su validación. *Se crearon, se hizo apertura, atención y cierre en el aplicativo de los 100 usuarios beneficiados en el aplicativo web PAPSIVI.	36 planes, 100 personas.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1aC_C2kt5clZr7K0_TW_HuLIRYAp3r5WjC/edit?gid=555615188#gid=555615188

Actividad 8: Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano: (Formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional), del PAPSIVI.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2015	Se realizó el día 25 de noviembre durante la jornada de inducción, en el cual se brindaron y abordaron diferentes temas para el desarrollo y buen desempeño de cada una de las dependencias de la ESE	100	N/A

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUÍA Unidad de Salud Integral y Cuidado de la Comunidad	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 4 de 8

Actividad 9: Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial a través de las suscripciones de la Fichas de Acercamiento, así como los acuerdos de uso individual del aplicativo PAPSIVI.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Firma del contrato y acuerdo de confidencialidad	2	Contrato y acuerdo de confidencialidad

Actividad 10: Realizar el archivo de la información producto de la atención psicosocial conforme los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se realiza el cargue de información debidamente marcada al drive, también se realizó la entrega de cada uno y todos formatos físicos usados para el desarrollo del programa	36 planes	Carpetas con cada uno de los planes.

Actividad 11: El contratista deberá asistir a la entidad varias veces al mes según necesidad del personal del hospital san francisco de asís

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se asistió al E.S.E Hospital San Francisco para realizar trámites correspondientes a los usuarios, también por solicitud de gerencia y subdirección administrativa para recibir orientaciones sobre desarrollo, manejo remisión y demás información importante para el	4	N/A

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Unidad de salud integral y especializada Atención integral	INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
			Fecha:	17/08/2016
			Página:	Página 5 de 8

	desarrollo adecuado de las funciones contractuales.		
Actividad 12: Acreditar el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, como requisito de ejecución permanente y de pago de las acreencias por parte de la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se realizó el pago de seguridad social, de acuerdo al IBC establecido por la norma.	N/A	Planillas de pago de Enlace Operativo
Actividad 13: Presentar informe de la actividad y cuenta de cobro respectiva.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se realizó el informe de actividades correspondiente al periodo del 13 de Noviembre al 12 de Diciembre	1	Informe de Actividad
Actividad 14: Procurar el cuidado integral de su salud			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se da cumplimiento a prácticas de cuidado y seguridad en campo.	1	N/A
Actividad 15: Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.			

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Unidad de Salud y Bienestar Unidad de Salud y Bienestar	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 6 de 8

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	No se presentaron novedades para el periodo a cobrar.	N/A	N/A

Actividad 16: Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo que la ESE Hospital San Francisco de Asís disponga.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se ha dado cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo de campo.	1	N/A

Actividad 17: Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Se realizó el día 25 de noviembre durante la jornada de inducción, en el cual se brindaron y abordaron diferentes temas	130	N/A

Actividad 18: Informar las condiciones de riesgo detectadas al supervisor del contrato.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
---------------	-----------------------------------	--	-----------

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Protegiendo la salud y la vida con calidad y compromiso	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 7 de 8

DEL 13 DE NOVIEM BRE AL 12 DE DICIEMB RE DEL 2025	Hasta la fecha no se han identificado condiciones de riesgo.	N/A	N/A
Actividad 19: Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenidos	Evidencia
DEL 13 DE NOVIEM BRE AL 12 DE DICIEMB RE DEL 2025	Hasta la fecha no se han presentado accidentes o incidentes de trabajo.	N/A	N/A

ANEXOS

		
Foto 1. Detalle atención	Foto 2. Detalle atención	Foto 3. Detalle atención



ESE
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUÍA
CALLE 100 No. 100-100
500 800 1000000

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 8 de 8



Foto 4. Detalle atención



Foto 5. Detalle atención

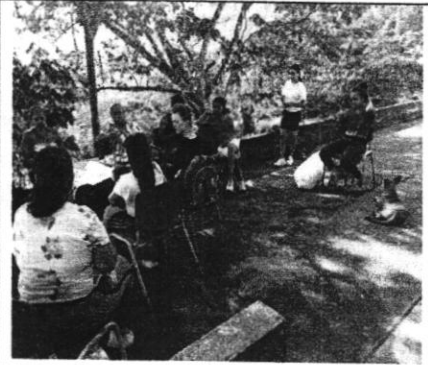


Foto 6. Detalle atención

Anna G.

Firma del Contratista

[Signature]

Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 12 de diciembre de 2025

Señores

ESE Hospital San Francisco de Asís

Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ , identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Responda	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Responda	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		X
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		X
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		X
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		X
En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.		

Anyi G
C.C. 1146440644

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT 800.133.887-9

DEL 13 NOVIEMBRE AL 12 DICIEMBRE 2025

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ CC 1146440644

UVT 2025

\$

49,799

RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO		
Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantías)		
Horas extras, dominicales y festivas		
Gastos de representación		
Vacaciones		
Prima de Vacaciones		
Bonificación por Recreación		
Prima de Navidad		
Prima de Servicios		
Bonificación por servicios prestados		
Honorarios		\$ 4,200,000
Servicios		
Ingresos laborales		\$ 4,200,000

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)		\$ 107,600
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.		
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)		\$ 84,000
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT 124.497.500 al año)		
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades científicas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.)		
Total Ingresos no constitutivos		\$ 191,600
Subtotal 1		\$ 4,008,000

DEDUCCIONES		
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$4.979.900) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23		\$ -
2. Pagos por dependientes. No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. \$1.593.568		\$ -
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 796.784		\$ -
Total Deducciones		\$ -
Subtotal 2		\$ 4,008,000

NO

RENTAS EXENTAS		
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-1 E.T.		\$ -
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-4 E.T.		\$ -
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)		\$ -
Total Rentas Exentas		\$ -
Subtotal 3		\$ 4,008,000

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo \$11.951.760 Año 2025. (240 Uvt)		\$ 1,002,000
Subtotal 4		\$ 3,006,000

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas		\$ 1,603,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$ 1,002,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$ 20,916,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente		\$ 3,006,000
Ingreso laboral gravado en UVT		\$ 60
Retención en la fuente a practicar		\$ -

Hasta	Tarifa Marginal	Impuesto	Retencion por aplicar
95	0%	\$ 0	-
150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%	-
360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT	-
640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33% más 69 UVT	-
945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT	-
2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT	-
En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT	-

UVT 2025	\$ 49,799
Ingreso laboral gravado en uvt	\$ 60

	\$ -
--	------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1146440644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO: 8323030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994957461	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1974325805

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 107.600
SUBTOTAL:			1	\$ 107.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 84.000
SUBTOTAL:			1	\$ 84.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 16.400
SUBTOTAL:			1	\$ 16.400

VALOR SIN MORA:	\$ 208.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 208.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1146440644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO: 8323030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7997685398	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1980491186
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7994957461	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/12/02

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 161.200
SUBTOTAL:			1	\$ 161.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 126.000
SUBTOTAL:			1	\$ 126.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 24.600
SUBTOTAL:			1	\$ 24.600

VALOR SIN MORA:	\$ 311.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 311.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1146440644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANYI CAROLINA GIRALDO GONZALEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	BARRIO MARIA AUXILIADORA	TELÉFONO:	8323030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7997688761	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1980521636

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 107.600
SUBTOTAL:			1	\$ 107.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 84.000
SUBTOTAL:			1	\$ 84.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 16.400
SUBTOTAL:			1	\$ 16.400

VALOR SIN MORA:	\$ 208.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 208.000



NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN

NIT: 800133887

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAPSIVIII

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 32500001921

Fecha: 18-12-2025

Hora: 11:42:26

Fecha de Generación: 18-12-2025

Fecha de envío del pago: 10-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 12-12-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$18,758,794.00	Valor Registros Procesados: \$18,758,794.00	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
00900022191	Ahorros	1146440644	ANYI CAROLINA GIRA	4,158,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025
02400008251	Ahorros	1000088966	YAQUELINE PAMPLONA	585,918.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025
02400008251	Ahorros	1000088966	YAQUELINE PAMPLONA	2,511,076.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025
02433087308	Ahorros	1040261696	CAROLINA LOPEZ GAR	4,158,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025
41200000835	Ahorros	43872248	LUZ OMAIRA OLAYA	4,158,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025
36600023114	Ahorros	1040261367	MARTA CECILIA ZULU	3,187,800.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-12-2025