



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO

Nit: 800.133.887-9

COMPROBANTE DE EGRESO: OP 6747 Fecha: Dic.30/2025

2025 12 30 *****1,848,000.**

**GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL

***** UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL	Nit/CC:	1.040.261.576
		Vr Pagado:	1,848,000.
No Fact.:	2401		
Fecha Fact.:	Dic.31/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414909
		Vr Cheque:	1,848,000.
Vr Letras:	UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA DEL 28 NOVIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	1,866,667.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	18,667.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	18,667.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,848,000.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,848,000.00
2 4 01 01 01	1,040,261,576		1,848,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.902	1,866,667.00
Total:			1,866,667.00

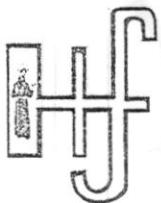
SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL

Firma y Sello Beneficiario



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 2401 **Fecha Comprobante:** Dic.31/2025
Prefijo: DCFN **Numero:** 2401 **Fecha Actual:** Dic.29/2025 **Hora:** 10:23
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA DEL 28 NOVIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

VALORES DOCUMENTO

SUBTOTAL:		1,866,667.00
VR. RETENCIÓN:	15	18,667.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		1,848,000.00
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI	C25486	D25486	1,866,667.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI			1,848,000.00
73860201	GENERALES	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI		1,866,667.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,040,261,576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRI			18,667.00
				TOTAL	1,866,667.00	1,866,667.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: Yeison Gabriel Gómez Peláez

Dirección: Calle 10 No. 11-13

Cel. 3104970464

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

CUENTA DE COBRO

Nº 1

San Francisco, 31 de diciembre 2025

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

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

Yeison Gabriel Gómez Peláez

C.C. 1040261576

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L. (\$1.866.667), por concepto prestación de servicios a través del contrato número HSFA 129-2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA", actividades realizadas desde el 28 DE NOVIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia: **325-181810-91**

Yeison Gómez

YEISON GABRIEL GÓMEZ PELÁEZ

C.C. 1040261576



Nº RADICACION

531

FECHA RECIBO

29/12/25

CODIGO DE ARCHIVO

PARA EL GERENTE

ATENDIDO

RESPUESTA Nº

FECHA

DEPENDENCIA

SERIE

SUBSERIE



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1

CODIGO	
VERSION	02
FECHA	2/10/2016
PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 129-2025	
VALOR TOTAL	\$ 2,366,667.00	
CONTRATISTA	YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ	
DOCUMENTO	1,040,261,576	Tel. 3104970464
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

PLAZO:	UN (1) MES Y TRES (3) DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	148
FECHA INICIACIÓN:	28 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Registro Presupuestal:	148
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025	Rubro Presupuestal:	212020200902

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Transportar los pacientes del Hospital en las ambulancias asistenciales básicas de propiedad del Hospital de acuerdo con la disponibilidad de vehículo y en cumplimiento de la normatividad aplicable al servicio de transporte asistencial. 2) Efectuar la conducción del vehículo observando las normas de tránsito vigentes. 3) Ayudar en el camillaje de los pacientes hacia los sitios de destino final. 4) Llenar las planillas de salida y entrada del vehículo a la institución. 5) Mantener el vehículo en perfecto estado de higiene y desinfección. 6) Asegurarse que el vehículo esté estacionado en el área designada y listo para partir. 7) Responder con prontitud a las emergencias que se presenten. 8) Transportar los pacientes que necesiten el servicio.	10%	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	1,866,667		Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025
ACTA PAGO No. 2			
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
VALOR TOTAL	\$ 2,366,667	100%	
VALOR A CANCELAR	1,866,667	79%	
VALOR EJECUTADO	1,866,667	79%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	500,000	21%	

SUPERVISION SUGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN
COMPROBANTE DE PAGO
FECHA RENDICIÓN CGA

12/31/2025



E.S.E.
**HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS**
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
*Servicios con calidad humana
comprometidos con su salud*
NIT 800133887-9

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	01
Fecha:	31/12/2025
Página:	Página 1 de 3

N° de Contrato: HSFA 129-2025

Fecha del Contrato: DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025


Contratista: YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ

NIT/CC: 1040261576


Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

Periodo a Informar: DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Actividad 1: Transportar Pacientes

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	Transportar los pacientes del Hospital en las ambulancias asistenciales básicas de propiedad del Hospital de acuerdo con la disponibilidad de vehículo y en cumplimiento de la normatividad aplicable al servicio de transporte asistencial.		

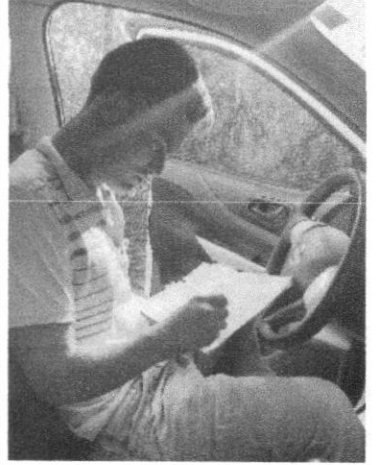

Actividad 2: Camillaje

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos intervenidos	Evidencia
Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	Ayudar en el camillaje de los pacientes hacia los sitios de destino final.		



INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	01
Fecha:	31/12/2025
Página:	Página 2 de 3


Actividad 3: Planillas			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	Llenar las planillas de salida y entrada del vehículo a la institución.		
Actividad 5: Cuidado Vehículo			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	Mantener el vehículo en perfecto estado de higiene y desinfección.		



E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
 SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servicios con calidad humana
comprometidos con su salud.
 NIT 800133887-9

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	01
Fecha:	31/12/2025
Página:	Página 3 de 3

Actividad 6:	Estacionamiento correcto		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas o procesos Intervenido	Evidencia
Del 28 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	Asegurarse que el vehículo esté estacionado en el área designada y listo para partir.		

Yelson Gómez

Firma del Contratista

Adriana Arzu

Firma del Supervisor o Interventor

San Francisco, 31 de diciembre de 2025

Señores

ESE Hospital San Francisco de Asís

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

Yo, Yeison Gabriel Gómez Peláez, 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	Respuesta	
	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	Respuesta	
	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.		

Yeison Gómez

YEISON GABRIEL GÓMEZ PELÁEZ
C.C. 1040261576

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 800.133.887-9
DEL 28 NOVIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: yeison gabriel gomez palaez cc 1040261576

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			
Servicios		\$	1,866,667
Ingresos laborales		\$	1,866,667

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA			
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)		\$	227,800
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.			
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)		\$	178,000
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 tecnológicas Art. 57-2, Pagos por alimentación a terceros Art. 387-1 Etc.)			
Total Ingresos no constitutivos		\$	405,800
Subtotal 1		\$	1,461,000

DEDUCCIONES			
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$4.979.900) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23</i>		\$	-
2. Pagos por dependientes. <i>No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. \$1.593.568</i>		\$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. <i>No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 796.784</i>		\$	-
Total Deduciones		\$	-
Subtotal 2		\$	1,461,000

RENTAS EXENTAS			
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) <i>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.</i>		\$	-
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) <i>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.</i>		\$	-
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		\$	1,461,000

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo \$11.951.760 Año 2025. (240 Uvt)		\$	365,000
Subtotal 4		\$	1,096,000

Cifra control 40% Deduciones y rentas exentas		\$	584,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$	365,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 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		\$	1,096,000
Ingreso laboral gravado en UVT		\$	22
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	\$	22

	\$	-
--	----	---



SuAporte | Prefectura

Fecha creación reporte: 2025-12-29, 10:15:51 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

Referencia pago (PIN): 8909977569

Fecha limite de pago: 2025-12-18

GUARDADA 29/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ		
Documento	CC1040261576	Dirección	CL 10 #11 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	SAN FRANCISCO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colibrante	Subtipo Colibrante	ING	RET	ME	TAP	TAP	VRP	CCR	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das CES	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1040261576	GOMEZ PELAEZ YEISON GABRIEL	99	00	X															0	3	3	0	PORVENIR	\$ 142.350	\$ 22.800	EPS SURA	\$ 142.350	\$ 17.800	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	\$ 142.350	\$ 3.500	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 142.350	\$ 142.350	\$ 142.350	\$ 0	\$ 22.800	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800	\$ 3.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.100	\$ 500	\$ 44.600

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras



Certificado Bancario

Lunes, 1 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YEISON GABRIEL GOMEZ PELAEZ identificado(a) con CC 1040261576, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	32518181091	2021/02/05	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 Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN

NIT: 800133887

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: Yeison

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 30-12-2025

Hora: 15:22:37

Fecha de Generación: 30-12-2025

Fecha de envío del pago: 30-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 30-12-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,848,000.00	Valor Registros Procesados: \$1,848,000.00	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
32518181091	Ahorros	1040261576	YEISON GABRIEL GOM	1,848,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	30-12-2025