

Malambo - Atlántico, marzo 02 de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 02-2026**

**LA ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTAMARIA MAGDALENA**  
**NIT. 802.009.806-1**

**DEBE A:**

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduar David Buelvas Tapia  
NUMERO DE IDENTIFICACION: 73.434.573  
CONTRATO No: 2026-0042  
MES A ADEUDADO: febrero  
ÁREA: facturación  
DIRECCION: calle 26b N° 23 A 65  
TELEFONO: 3015372993  
EMAIL: eduard.buelvas@hotmail.com

OBJETO DE CONTRATO: prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de facturación de la e.s.e hospital local de malambo

VALOR A COBRAR: \$ 3.000.000  
EN LETRAS: tres millones de pesos

Autorizo bajo mi responsabilidad sea depositado los valores adeudos a la siguiente cuenta Bancaria

| DATOS DE LA CUENTA BANCARIA |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS         | Eduar David Buelvas Tapia |
| CEDULA DE CIUDADANA         | 73.434.573                |
| BANCO                       | Davivienda                |
| CUENTA No.                  | 025770086236              |
| CLASE DE CUENTA             | Ahorro                    |

EPS: SANITAS  
AFP: COLPENSIONES  
ARL: POSITIVA



**EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA**  
C.C. No.73.434.573

|                                                                                                                                                                                                                         |                                      |  |                |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------------|----------------------|
| <br><b>E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO</b><br>SANTA MARÍA MAGDALENA<br><small>AMBULANTE, MEDICINA, FISIOTERAPIA Y ODONTOLÓGICA</small> | <b>ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO</b> |  | <b>Código</b>  | <b>FO-IDA-03</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                      |  | <b>Versión</b> | <b>2</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>        |  | <b>Fecha</b>   | <b>2024</b>          |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Proceso de Contratación</b>       |  | <b>Pág.</b>    | <b>Página 1 de 1</b> |

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Eduar David Buelvas Tapia  
**IDENTIFICACIÓN:** 73.434.573  
**No. DEL CONTRATO:** 2026-0042  
**MES A COBRAR:** febrero  
**FECHA DEL INFORME:** 02/03/2026

**OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE FACTURACION EN LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO

Desarrollar y cumplir el objeto del contrato en las condiciones de calidad oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato

**RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:**

**Nota:** Al redactar las actividades realizadas, utilizar verbos en pasado y en primera persona, que denotan las actividades que realizó una a una, EJ: Realicé, Proyecté, apoyé, asesoré, participé, archive, ejecute etc. Entre otros.

- Elabore en el sistema de facturación la factura electrónica (cápita)
- Verifique usuarios de base de datos
- Facture puestos de salud
- Facture eventos de consulta externa
- Realice otras actividades encomendadas por el líder de proceso
- Elabore rips de las eps por eventos

**PERIODO DEL INFORME:** 01/02/2026 AL 28/02/2026

**OBSERVACIONES:** hago constar en mi calidad de contratista que he cumplido con las actividades arriba antes mencionadas a entera satisfacción descritas en el contrato de prestación de servicios.



**EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA**  
 C.C: 73.434.573

| ELABORO       | REVISO             | APROBÓ                     | COPIA      |
|---------------|--------------------|----------------------------|------------|
| Grupo Calidad | Gestión de Calidad | Dr. Regulo Florián Gerente | Controlada |



|                                                                                   |                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|-----------|
|  | PROCESO DE CONTRATACION | Código  | FO-ADP-03 |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | Versión | 3         |
|                                                                                   |                         | Fecha   | 2025      |

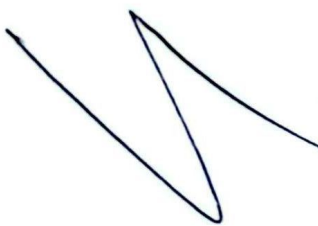
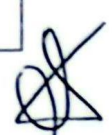
|                        |                                                                                                                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA            | Eduar David Buelvas tapia                                                                                       |
| IDENTIFICACIÓN         | 73.434.573                                                                                                      |
| MES A PAGAR            | febrero                                                                                                         |
| PERIODO DE SUPERVISIÓN | 01-02-2026 AL 28-02-2026                                                                                        |
| CONTRATO No.           | 2026-0042                                                                                                       |
| PLAZO DE EJECUCION     | 15 días y 2 meses                                                                                               |
| OBJETO CONTRATO        | PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE FACTURACION EN LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO |

En Municipio de Malambo el día 02 del mes de marzo de 2026, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Local de Malambo – Santa María Magdalena, el suscrito supervisor del contrato en referencia deja constancia de los siguientes hechos:

El contratista presto sus servicios según las actividades establecidas en el objeto del contrato, las cuales fueron verificadas por el supervisor, relacionándose en el informe de actividades presentado por el contratista en el periodo certificado del contrato de prestación de servicios, el cual se adjunta y hace parte integral del presente informe de actividades y supervisión, así mismo dichas actividades realizadas se describen a continuación:

#### ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

- El contratista elaboro en el sistema de facturación la factura electrónica (cápita)
- El contratista verifico usuarios de base de datos de la eps
- El contratista facturo puestos de salud (la bonga, caracolí y mesocardia)
- El contratista facturo eventos de consulta externa
- El contratista realizo otras actividades encomendadas por el líder de proceso
- El contratista elaboro rips de las eps por eventos

| ELABORO       | REVISO             | APROBÓ                      | COPIA      |
|---------------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Grupo Calidad | Gestión de Calidad | Dra. Regulo Florián Gerente | Controlada |

|                                                                                                                                                    |                                |  |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|----------------|------------------|
| <br><b>ESE HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO</b><br>SANTA MARIA MAGDALENA | <b>PROCESO DE CONTRATACION</b> |  | <b>Código</b>  | <b>FO-ADP-03</b> |
|                                                                                                                                                    | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>  |  | <b>Versión</b> | <b>3</b>         |
|                                                                                                                                                    |                                |  | <b>Fecha</b>   | <b>2025</b>      |

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| <b>VALOR A PAGAR</b>   | <b>\$ 3.000.000</b>               |
| <b>VALOR EN LETRAS</b> | <b>Tres millones de pesos m/l</b> |

El contratista cumplió con los requisitos exigidos por el contratante para la presentación de la cuenta de cobro dentro del proceso contractual del respectivo mes y año. Verificándose que se encuentra con la documentación en regla, debidamente gestionada y validado en las plataformas (seguridad social, impuestos, pólizas y otros) teniendo en cuenta los principios de contratación.

| SEGURIDAD SOCIAL                              |             |          |              |          |          |
|-----------------------------------------------|-------------|----------|--------------|----------|----------|
| PERIODO – (febrero)                           |             | PLANILLA | 9498806742   | No. PAGO | 91852833 |
| APORTES SALUD                                 | \$218.900   | ENTIDAD  | SANITAS      |          |          |
| APORTES PENSIÓN                               | \$ 280.200  | ENTIDAD  | COLPENSIONES |          |          |
| APORTES ARL                                   | \$ 42.700   | ENTIDAD  | POSITIVA     |          |          |
|                                               |             |          |              |          |          |
| PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO |             |          |              |          |          |
| No. DE LIQUIDACIÓN                            | 20260034925 |          |              |          |          |
| REFERENCIA DE PAGO                            | 20260045388 |          |              |          |          |
| VALOR CANCELADO                               | \$ 210.000  |          |              |          |          |

Atentamente.

Observaciones: \_\_\_\_\_

  
**MIGUEL ZARATE RODRIGUEZ**  
 Sub-Gerente Administrativo y Financiero  
 Supervisor

|                      |                           |                                    |                   |
|----------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|
| <b>ELABORO</b>       | <b>REVISO</b>             | <b>APROBÓ</b>                      | <b>COPIA</b>      |
| <b>Grupo Calidad</b> | <b>Gestión de Calidad</b> | <b>Dra. Regulo Florián Gerente</b> | <b>Controlada</b> |





República de Colombia  
Departamento del Atlántico  
Secretaría de Hacienda Departamental  
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| Acto:       | CONTRATOS Y CONVENIOS            |
| Clase Acto: | CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL |

| 1. DATOS                                       |                                 |                               |
|------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Nro DE LIQUIDACION: 20260034925                | REFERENCIA DE PAGO: 20260045388 |                               |
| FECHA DE PAGO: 28/01/2026                      | BASE GRAVABLE: 7500000          |                               |
| CONTRIBUYENTE: EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA       | CEDULA O NIT: 73434573          |                               |
| ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO | N° DE CONTRATO: 2026-0042       | FECHA SUSCRIPCION: 23/01/2026 |

| 2. INFORMACIÓN DETALLADA           |            |
|------------------------------------|------------|
| CONCEPTO                           | VALOR      |
| ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA | \$ 135.000 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO          | \$ 75.000  |
| Total a Pagar                      | \$ 210.000 |
| CONTRIBUYENTE                      | 28/01/2026 |

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación [www.atlantico.gov.co](http://www.atlantico.gov.co) en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

|                                                 |                                 |                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS |                                 |                   |
| CONTRIBUYENTE: EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA        | CEDULA O NIT: 73434573          |                   |
| FECHA LIQUIDACIÓN: 28/01/2026                   | Nro DE LIQUIDACION: 20260034925 | TOTAL: \$ 210.000 |

BANCO

|                                                        |                                 |                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS |                                 |                   |
| CONTRIBUYENTE: EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA               | CEDULA O NIT: 73434573          |                   |
| FECHA LIQUIDACIÓN: 28/01/2026                          | Nro DE LIQUIDACION: 20260034925 | TOTAL: \$ 210.000 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 73434573                   |    | BUELVAS TAPIA EDUAR DAVID | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 26 # 27 42 | MALAMBO-ATLANTICO   | 3764440  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco | Días Mora | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 91852833 | 9498806742 | I        | 2026/03/17 | 2026/02/26 | NEQUI | 0         | \$541,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |               |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|-------------------------------------------------|----------------|---------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                        |                |               | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                             | Identificación | Nombres       | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Bucaram: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |               |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |               |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                               | CC 73434573    | BUELVAS EDUAR | 25-14   | 30   | \$1,750,905 | \$280,200 | EP5005 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,750,905 | \$42,700 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                             |                |               |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                           |            |                 |                 |                    |                        |                     |               |                       |
|-----------------------------------|---------|---------------------------|------------|-----------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social              |            | Clase Aportante |                 | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono      | Exonerado SEHA e ICBF |
| CC 73434573                       |         | BUELVAS TAPIA EDUAR DAVID |            | INDEPENDIENTE   |                 | PRINCIPAL          | carrera 26 # 27 42     | HALAMBO-ATLANTICO   | 3764442       | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                           |            |                 |                 |                    |                        |                     |               |                       |
| Periodo                           |         | Clave                     |            | Tipo            | Fecha           |                    | Pago                   |                     |               |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                      | Planilla   | Planilla        | Limite          | Pago               | Banco                  | Dias Mora           | Valor         |                       |
| 2026-02                           | 2026-02 | 91852833                  | 9498806742 | I               | 2026/03/17      | 2026/02/26         | HEQUI                  | 0                   | \$541,800     |                       |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                           |            |                 |                 |                    |                        |                     |               |                       |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                       | DV         | AFILIADOS       | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA     | SALDOS E INCAPACIDADES |                     | VALOR A PAGAR |                       |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                           |            | 1               | \$280,200       | \$0                | \$0                    |                     | \$280,200     |                       |
| COLPENSIONES                      | 25-14   | 900,336,004               | 7          | 1               | \$280,200       | \$0                | \$0                    |                     | \$280,200     |                       |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                           |            | 1               | \$42,700        | \$0                | \$0                    |                     | \$42,700      |                       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153               | 6          | 1               | \$42,700        | \$0                | \$0                    |                     | \$42,700      |                       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                           |            | 1               | \$218,900       | \$0                | \$0                    |                     | \$218,900     |                       |
| SANITAS                           | EPS005  | 800,251,440               | 6          | 1               | \$218,900       | \$0                | \$0                    |                     | \$218,900     |                       |
| TOTAL                             |         |                           |            | 1               | \$541,800       | \$0                | \$0                    |                     | \$541,800     |                       |



## CERTIFICADO

**ABEJORRAL,  
ANTIOQUIA,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**28/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **EDUAR DAVID BUELVAS TAPIA** con Cédula de Ciudadanía número **73434573**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Número            | <b>025770086236</b> |
| Fecha de apertura | <b>27/12/2017</b>   |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**