



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
- GIRARDOT -**

Código: DECT-F14

Versión: Cuarta - Fecha: 19-01-2026

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN

Periodo Del informe	Del 14 de enero al 13 febrero 2026	Informe No.:	1 de 9
Nombre del Supervisor:	RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA	Cargo:	Líder de almacen

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OMAR EDURDO LOZANO	NIT/C.C:	1070591841
Correo electrónico	OEDULOZA1988@GMAIL.COM	Factura o documento Soporte	DSE546
Número de planilla de seguridad social	9496533296	Periodo:	diciembre

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES

CONTRATO NUMERO:	CPS 2026-103	Fecha de Suscripción:	14/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.		
FECHA DE INICIO:	14 de enero de 2026	VALOR INICIAL:	\$ 21,690,000
PLAZO:	9 meses	ADICIONES:	
PRORROGA:		MODIFICACIONES:	
FECHA DE TERMINACION:	13 de octubre de 2026	VALOR TOTAL:	\$ 21,690,000
CDP CONTRATO	2026000084	RP CONTRATO	2026000109
CDP CONTRATO OTRO SI		RP CONTRATO OTRO SI	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Cumplimiento de las obligaciones

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y sus anexos han sido revisadas conforme al informe de actividades presentado y se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas.

El informe de ejecución con los soportes de ejecución se puede consultar en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1hDVO4ybedY26vzz8DIKMg_rIHsW2o7F-

Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato

El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones previstas en el alcance al objeto del contrato como se detalla en el cuadro anterior. Así mismo y de acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en la cláusula tercera del contrato el contratista ha evidenciado el cumplimiento de las obligaciones administrativas, técnicas, financieras de carácter contable y legal.

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato/convenio/orden de compra.

Carrera 5 Calle 22. Of. 105 - Girardot, Cundinamarca.
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412 8246



REGION DE SALUD
SUROCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
-GIRARDOT-**

Código: DECT-F14

Versión: Cuarta - Fecha: 19-01-2026

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Informe general de actividades desarrolladas por el supervisor:

- 1 Revisión de los soportes documentales de acuerdo con la lista de chequeo en las etapas precontractuales y contractuales.
- 2 Revisión de las cuentas presentadas por el contratista antes de expedir la certificación correspondiente para el pago de los servicios a que se refiere la factura, a efectos de evitar pagos indebidos que, de ocurrir, el supervisor del contrato será solidariamente responsable.
- 3 Revisión del pago oportuno de las obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social Integral
- 4 Verificar la información suministrada por la CONTRATISTA en desarrollo del objeto contratado.
- 5 Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato/convenio/orden de compra.]
- 6 Revisión de las causaciones de pago durante la ejecución del contrato para el proceso de la causación del pago, de acuerdo con la siguiente tabla:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 21,690,000.00	No.	FECHA	ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
ADICIONES/ MODIFICACIONES AL CONTRATO	\$ -	1			
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 21,690,000.00	2			
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ -	3			
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 21,690,000.00	4			
VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 2,410,000.00	5			
SALDO DEL CONTRATO	\$ 19,280,000.00	6			
TOTAL PAGADO A LA FECHA					\$ -

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Con la presente se **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el cual incluye: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Planilla de seguridad social con el formato DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula cuarta del **CPS 2026-103** "forma de pago".

La suma deberá consignarse en la cuenta de ahorros Número # 488402474750 Banco Davivienda

Fecha del Informe: 16 de febrero de 2026

Firma del supervisor:

RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA
LÍDER-ALMACEN

Carrera 5 Calle 22. Of. 105 - Girardot, Cundinamarca.
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412 8246



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA No. CPS 2026 - 103**

Girardot, 16 de febrero de 2026

Doctor
Raul Hernando Neira Olaya
E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT
Supervisor CPS 2026 103
La ciudad

Ref: Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios CPS 2026--103**Período:****14 enero al 13 de febrero****OBJETO DEL CONTRATO:**

ADM-039 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.

En mi calidad de contratista a continuación presento ante usted informe de actividades correspondiente

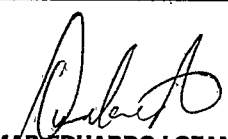
Obligaciones contractuales	Actividades Desarrolladas	Soportes
1. Apoyo administrativo y operativo al Líder de almacén en las actividades propias del proceso del área.	se apoya en los ingresos y salidas de productos en el sistema sin manejo de control de inventario	soportes con fotografías de ingresos y salidas
2. Registrar oportunamente los movimientos de entradas y salidas de elementos de consumo y devolutivos, ya sea en forma manual o sistematizada, para permitir un control de los	se ingresa oportunamente todas las requisiciones que solicitan los puestos de salud para su debido proceso de entrega, se registra todos los productos que ingresan por los proveedores de la ESE.	se soporta con formatos digitales
3. Realizar inventarios físicos cuando se le encomiende, para ejercer control sobre pérdidas, deterioro y conservación de los elementos.	se realizan inventarios correspondientes a la solicitud del líder en los tres puntos de almacenamientos Kennedy, Cap, ESE	soportes con fotografías
4. Revisar que todos los documentos que integran el proceso de compras se encuentren en orden e informar al líder sobre los mismos.	se realiza la selección documental de los contactos de los proveedores	sistema digital y imágenes
5. Elaborar los informes que le solicite el líder y/o supervisor del contrato en una forma oportuna, veraz y con calidad.	informe mes a mes de los inventarios y coordinación de entregas	sistema digital y imágenes
6. Aplicar conocimientos de las actividades propias del área a la cual fue asignado	acomodación y cuidados de los insumos del almacén	soportes con fotografías



Obligaciones contractuales	Actividades Desarrolladas	Soportes
7. Custodiar y mantener organizado toda la documentación que se genera en el área, de acuerdo a las Tablas de Retención Documental.	organización de documentos de almacen y sus devidos productos	soportes con fotografías
8. Verificar por la custodia, circulación y administración de los documentos que surjan en las áreas de apoyo que se derivan de la ejecución del presente contrato	dejar cerrados el area del almacen para la seguridad de los insumos y custodiar toda la informacion	fotografias
9. Consolidación de bases de datos requeridas por el líder y/o supervisor del contrato.	informe de los inventarios y coordinación de entregas	sistema digital
10. Aplicar los conocimientos adquiridos de informática en el desarrollo de sus actividades.	manejo del sistema sinfa, informes correos y demas operaciones del sistema	soportes con fotografías
11. externo, de acuerdo con la Misión, Vision, y políticas institucionales, y las propias de las actividades del área a la cual este asignado(a).	manejo de servicio al cliente, tanto como interno como externo	soportes con fotografías
12. Las demas obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.	Apoyo y participación de las diferentes actividades, capacitaciones que se realizan las cuales son lideradas por cada lider a su area correspondiente según lo disponga la planeación y ejecución que tenga a disposición para los contratistas de la E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT	soportes con fotografías

Los soportes de ejecución se encuentra en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación:

https://drive.google.com/drive/folders/1hDVO4ybedY26vzz8DIKMg_rIHsW2o7F-


OMAR EDUARDO LOZANO
 C.C. 1070591841 de Girardot
 Contratista


RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA
 Líder de almacen
 Supervisor

Anexos

Cuenta de Cobro
 Pago de seguridad social del mes
 Informe de supervisión.

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL DE GIRARDOT"
NIT. 900,290,890-6

DEBE A

OMAR EDUARDO LOZANO
C.C. 1070591841 de Girardot

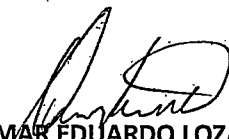
Por concepto de: prestación de servicios de apoyo logístico y operativo al área de almacén de la empresa social del estado hospital de girardot conforme a lo previsto en la cláusula cuarta del contrato de prestación de servicios No. 2026 103. Correspondiente al periodo de **14 enero al 13 de febrero del 2026.**

Se adjunta el pago de seguridad social realizada en el mes.

La suma de dos millones cuatrcientos diez MIL PESOS (\$2.410.000.00) M/CTE.

Por Favor consignar en la cuenta de ahorros #4884 0247 4750 Banco Davivienda

Girardot, 16 de febrero de 2026



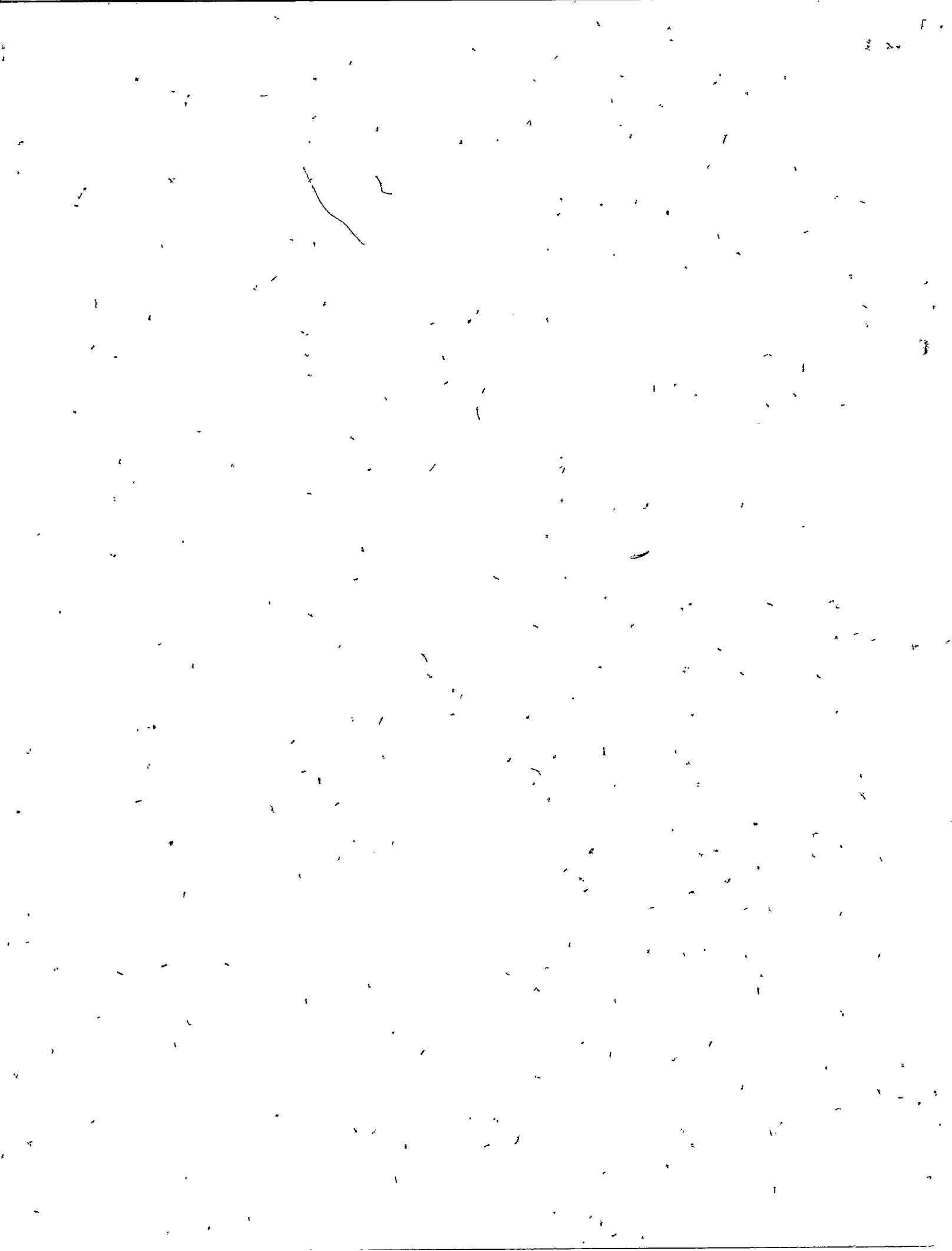
OMAR EDUARDO LOZANO
C.C. 1070591841 de Girardot

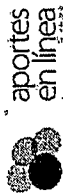
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC-1070591841		OMAR EDUARDO LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	Manizana / casa 16	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8797845		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Planilla	Días Mora	Valor
2025-12	96533796		9496533296	Planilla	2026/01/13	2025/12/17	BANCO AV VILLAS	0	\$40,500

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	
TOTAL				\$440,500

VALORES A PAGAR			
RIESGO	CODIGO	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		\$227,800	\$0
PROTECCIÓN	230201	\$227,800	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)		\$34,700	\$0
ARL SURA	14-11	\$34,700	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		\$178,000	\$0
FAMISANAR	EPS017	\$178,000	\$0
TOTAL		\$440,500	\$0





Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 1070591841		OMAR EDUARDO LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	Manzana 3 casa 16	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8297845		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor		
2025-12		96533096		2026/01/13	2025/12/17	BANCO AV VILLAS	\$440.500		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Id	No. Id	Nombre	Apellido	Tipos	Excedente	Horas Laboradas	Excedente	Excedente
CC	1070591841	LOZANO OMAR EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios				0	No	No
Total Afiados(x)									

NOVEDADES

No.	Id	No. Id	Nombre	Apellido	Tipos	Excedente	Horas Laboradas	Excedente	Excedente	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
-GIRARDOT-**

FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE

APELLIDOS Y NOMBRES:	OMAR EDURDO LOZANO		C.C. No:	C.C. 1070591841 de Girardot
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	8211	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	Servicios administrativos combinados, los cuales incluyen la prestación de servicios diarios de oficina para terceros. Esto abarca tareas como recepción, planeamiento financiero, facturación, registro de documentos y servicios de mensajería.	

En mi calidad de contratista - **Certifico bajo la Gravedad de Juramento**, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, **sujepto a retención en la fuente a título de renta**. Decreto-1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, **los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.**

Nº CONTRATO:	CPS 2026-103	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	14/01/2026	HASTA:	13/10/2026
VALORES:	HONORARIOS MENSUALES (Régimen Simplificado)	\$ 2,410,000			SOLICITUD DE DEDUCCIONES Artículo 387 del Estatuto Tributario.		
	HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Régimen Común)	\$ 0					
	HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Régimen Común)	\$ 0					
	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	\$ 178,000			MEDICINA PREPAGADA	☐	
	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	\$ 227,800			INTERESES POR CREDITO VIVIENDA	☐	
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):						
	APORTES ARL:	\$ 34,700			DEPENDIENTES	☐	
	NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES	9496533296					
	PERIODO COTIZADO	diciembre					
	VALOR APORTES VOLUNTARIOS PENSIÓN	\$ 0					
VALOR AHORRO CUENTA AFC	\$ 0						

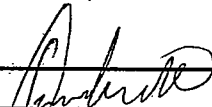
(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron generados.

Me permito informar que no he contratado o vinculado a trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☒

Me permito informar que he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☐

ANEXOS: Señale con una X en caso de anexar uno ó algunos de los siguientes documentos:

- ☒ Anexo soporte de pago de los aportes obligatorios a salud y pensión del período, según las obligaciones del contrato.
- ☐ Soporte de solicitud de deducción por medicina prepagada
- ☐ Soporte de solicitud por deducción de intereses crédito de vivienda
- ☐ Soporte de solicitud por deducción de dependientes
- ☐ Soporte aporte a cuenta AFC
- ☐ Soporte aporte de ahorro voluntario en pensiones


OMAR EDUARDO LOZANO

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales, a través del siguiente link: <http://www.esehospitaldegirardot.gov.co/proteccion-de-datos-personales/politica-de-proteccion-de-datos>

Carrera 5 Calle 22 Of. 105 - Girardot, Cundinamarca.
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412 8246



REGIÓN DE SALUD
SUCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca

Drive

+ Nuevo

Inicio principal

Actividad

Dispositivos

Compartido conmigo

Recursos

Destacados

Trabaja

Trabaja

Almacenamiento gratuito

13 GB de 15 GB usados

Quitar con almacenamiento

Compartido conmigo

103-2026-CPS-ADM-0...

CUENTA COBRO ENERO

Tipos

Personas

Actividad

Favoritos

Actividad 1

Actividad 2

Actividad 3

Actividad 4

Actividad 5

Actividad 6

Actividad 7

Actividad 8

Actividad 9

Actividad 10

Actividad 11

Actividad 12

Formulario de información

APORTES CUENTA

Google Drive

103-2026-CPS-ADM-0...

CUENTA COBRO ENERO

13 GB de 15 GB usados

Quitar con almacenamiento

Google Drive

103-2026-CPS-ADM-0...

CUENTA COBRO ENERO

13 GB de 15 GB usados

Quitar con almacenamiento

Google Drive

103-2026-CPS-ADM-0...

CUENTA COBRO ENERO

13 GB de 15 GB usados

Quitar con almacenamiento



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**GIRARDOT,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

13/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **OMAR EDUARDO LOZANO**
con **Cédula de Ciudadanía número 1070591841**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488402474750

Fecha de apertura

26/11/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No. COM-2026020091

Nit: 900290890-6

martes, 17 de febrero de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	LOZANO OMAR EDUARDO	CC o NIT	1070591841	DV	8
DIRECCION	MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA	TEL	3222629968		
DESCRIPCION	CTA 1 DE 9 ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-103				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51080101	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS LOZANO OMAR EDUARDO	2,410,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS LOZANO OMAR EDUARDO	00.00	2,410,000.00
SUMAS IGUALES		2,410,000.00	2,410,000.00
Documento	Valor a Girar	2,410,000.00	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000084	2026000109	2.1.2.02.02.008.21.9061	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	2,410,000.00
TOTAL PRESUPUESTO					2,410,000.00

Elaboró

Revisó:

Aprobó:

Leidy Lozano

Tesorera

Johana Garcia

Lider Financiera y Administrativa

Carlos Arturo Hurtado Medina

Gerente (D)

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código: EGR-2026000118
		Versión: 1
	PROCESO FINANCIERO	Cód Archivo: 1330 - 06.01
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Nit: 900290890-6

EGR-2026000118

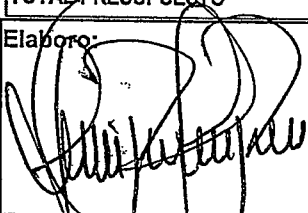
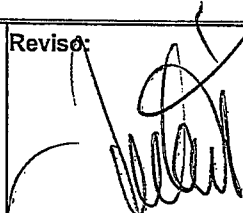
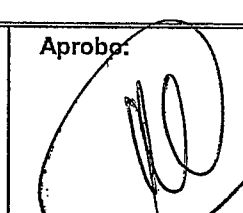
martes, 17 de febrero de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026020091
1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE	LOZANO OMAR EDUARDO	CC o NIT 1070591841 DV 8
DIRECCION	MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA	TELEFONO 3222629968
BANCO	CUENTA	TIPO CUENTA
CHEQUE No		VALOR PAGO 2,397,950.00

DESCRIPCION	CTA 1 DE 9 ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-103
SON	DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	CUENTA PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100603		BBVA 389 237496 AHORROS	00.00	2,397,950.00			
24362701		RETENCION ICA	00.00	12,050.00	L.C.A.	2,410,000.00	0.500
24010101 107059184 001	2.1.2.02.02.008	BIENES Y SERVICIOS LOZANO OMAR EDUARDO	2,410,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,410,000.00	2,410,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA VALOR
2026000084	2026000109	2.1.2.02.02.008.21.9061	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - 2,410,000.00

TOTAL PRESUPUESTO			2,410,000.00
Elaboro:	Reviso:	Aprobo:	Firma y Sello Beneficiario
 Ledy Lozano Tesorera	 Johana Garcia Lider Financiero y administrativa	 CARLOS ARTURO HURTADO MEDINA ORDENADOR DEL GASTO	 C.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT**

NIT 900290890 - 6 Régimen Ordinario

Régimen Fiscal:

CR 5 CL 22 ESQUINA BRR ALTO DEL ROSARIO Teléfono:
3104128246

Girardot, Colombia.

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

8610 - Actividades de hospitales y
clínicas, con internación

VENDEDOR:	OMAR EDUARDO LOZANO	HORA 09:55:19	Documento soporte - Factura DSE546		
Nº IDENTIFICACIÓN CC 1070591841	CIUDAD Girardot	TELÉFONO 3222629968	FECHA 11 02 2026		VENCIMIENTO 11 02 2026
DIRECCION MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA	CORREO ELECTRÓNICO EDULOZA1988@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO Contado	MEDIO DE PAGO Transferencia Débito Bancaria		

PERIODO DE FACTURACIÓN	FECHA INICIAL:	HORA INICIAL:	FECHA FINAL:	HORA FINAL:
---------------------------	----------------	---------------	--------------	-------------

Nº	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	U.M	DTO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1	025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE ALMACEN	1	94	\$ 0.00	\$ 2.410.000.00	0%	\$ 2.410.000.00

B. GRAVADO 19%	\$ 0.00	B. GRAVADO 5%	\$ 0.00	B. EXENTO	\$ 0.00	CANTIDAD	1	RETEFUENTE	\$ 0.00
IVA 19%	\$ 0.00	IVA 5%	\$ 0.00	B. EXCLUIDO	\$ 2.410.000.00	RETEIVA	\$ 0.00	RETEICA 5	\$ 12.050.00

Resolución de facturación DIAN N° 18764095717918 del 2025-07-17 Rango del 1 al 2000 desde el 2025-07-17 hasta el 2027-07-17 Prefijo DSE.

Este documento soporte se expide para acreditar la adquisición de bienes y/o servicios a sujetos no obligados a expedir factura o documento equivalente.



DESCUENTO	\$ 0.00
SUBTOTAL	\$ 2.410.000.00
IVA	\$ 0.00
RETENCIONES	\$ 12.050.00
DESCUENTO GLOBAL	\$ 0.00
TOTAL	\$ 2.397.950.00

CUDS: 6b73210ad9f94d1d4c2eb1bfc41b19c70ee7543c112d9d41abfada9b2ba68ca22d4c9b2524cf9a0d33741e871c075719

Aprobado	RECIBI
	 CC. O NIT. 1070591841

SOFTWARE: SISTEMA EMPRESARIAL Y FINANCIERO NIT 1098711350-1 TELEFONOS: +57 3134872888

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

27/Feb/26 11:42:37

Información del fichero

Clave Empresa: PROVEEDORES
F. de proceso: 17-02-2026
Referencia: DVP 24/02/2026
Producto: Pagos a Proveedores

Cuenta de Cargo: AH - 00130389000200237496
Nombre Fichero: OZANO OMAR EDUAR
Órdenes: 1
Importe Total: 2.397.950,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
LOZANO OMAR EDUARDO	0000010705918410	0550488402474750	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

1944-1945

1946-1947

1948-1949

1950-1951

1952-1953

1954-1955

1956-1957