

Piedecuesta, FEBRERO de 2026

**CUENTA DE COBRO FINAL**

**LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**  
NIT. 900.066.345-4

DEBE A  
**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**  
CC. No. 1.090.406.451 EXPEDIDA EN LA CIUDAD DE CÚCUTA

**LA SUMA DE:**  
UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.560.000).

SERVICIO	VALOR
Objeto del Contrato: <b>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS TRÁMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER"</b>	<b>\$ 1.560.000</b>
Fecha de Ejecución: Del 1ro al 18 de Febrero 2026	
<b>TOTAL CUENTA DE COBRO</b>	<b>\$ 1.560.000</b>


Aplicación de retención en la fuente de conformidad con el Art 10 y 13 de la ley 1607 de 2012, Decreto 0099 de Enero de 2013 y Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y decreto 2972 de Diciembre 20 de 2013.

- 1. Que** la Ley 1943 de 2018, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cédular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:  
 **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).  
 **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.)  
 **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)  
 **Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).  
 **Dividendos y participaciones.**
- 2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos.** Manifiesto que SI ( ) **NO (X)** he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
- 3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.**

La anterior información la expreso bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

  
**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**  
CC. No. 1.090.406.451 DE CÚCUTA  
Contrato CPS 023-2026


 <b>HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b> <small>Atendiendo por su vida</small>	<b>ACTA DE RECIBIDO PARCIAL O FINAL</b>	<b>FECHA</b>	Elaboración: diciembre 2021
	<b>CODIGO: GAD-CN-F-13</b>		Aprobación: diciembre 2021
	<b>VERSION 01</b>		Actualización: diciembre 2021

### ACTA DE RECIBO FINAL No. 2

<b>No. CONTRATO</b>	023 – 2026	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.	
<b>CONTRATANTE</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	NIT. 900.066.345-4	
<b>CONTRATISTA</b>	ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	C.C 1.090.406.451 Expedida en Cúcuta N. De. S.	
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 15 C No. 14-29 CASA 833 CAMINOS DEL MOLINO, PIEDECUESTA, SANTANDER	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:astridkarina89@hotmail.com">astridkarina89@hotmail.com</a>	
<b>TELEFONO</b>	3115054973	
<b>OBJETO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS TRÁMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.600.000)	
<b>VALOR ADICIÓN</b>	N/A	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.600.000)	
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	UN (01) MES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA PACTADA EN EL ACTA DE INICIO	
<b>PRÓRROGA</b>	N/A	
<b>PLAZO TOTAL DEL CONTRATO</b>	UN (01) MES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA PACTADA EN EL ACTA DE INICIO.	
<b>PRESUPUESTO INICIAL DEL CONTRATO</b>	CDP No. 26-00024	Fecha del CDP: 14 DE ENERO DE 2026
	RP No. 26-00025	Fecha del RP: 16 DE ENERO DE 2026.
<b>PRESUPUESTO ADICIÓN</b>	N/A	N/A
	N/A	N/A
<b>SUPERVISOR</b>	<b>ROSA MAYERLY OSORIO GÓMEZ – PROFESIONAL UNIVERSITARIA ÁREA OPERATIVA</b>	
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	16 DE ENERO DE 2026	
<b>FECHA DE INICIO</b>	19 DE ENERO DE 2026	
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	18 DE FEBRERO DE 2026	
<b>FECHA TOTAL DE TERMINACIÓN</b>	18 DE FEBRERO DE 2026	
<b>VALOR A PAGAR</b>	UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.560.000).	
<b>PERIODO DE PAGO</b>	Del 1ro al 18 de Febrero 2026	

En Piedecuesta, Santander, a los Dieciocho (18) días del mes de Febrero de 2026 se reunieron, **ROSA MAYERLY OSORIO GÓMEZ**, Profesional Universitaria Área Operativa, en calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 023 de 2026, por una parte y por la otra **ASTRID**

La última versión de cada formato será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta, evite mantener copias digitales o impresas de este formato porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada

	ACTA DE RECIBIDO PARCIAL O FINAL	FECHA	Elaboración: diciembre 2021
	CODIGO: GAD-CN-F-13		Aprobación: diciembre 2021
	VERSION 01		Actualización: diciembre 2021

**KARINA ORTIZ PÉREZ**, identificado (a) con C.C. 1.090.406.451 Expedida en Cúcuta, Norte de Santander, quién para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente acta de recibido final No. 2, correspondiente al periodo del 1ro al 18 de Febrero 2026.

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió con los parámetros exigidos por su situación contractual, igualmente se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social integral.

A continuación, se relacionan los saldos del contrato:

**BALANCE FINANCIERO:**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO 023-2026	\$2.600.000	
VALOR ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 023-2026	\$2.600.000	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA SEGÚN CUENTA DE COBRO DE ENERO DE 2026		\$ 1.040.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA SEGÚN CUENTA DE COBRO DEL 1RO AL 18 DE FEBRERO 2026		\$1.560.000
VALOR EJECUTADO		\$ 2.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATO		\$0
SUMAS IGUALES	\$2.600.000	\$2.600.000

Según el balance financiero del contrato el valor a pagar en la presente acta de recibido final No. 2, es de UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.560.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los Dieciocho (18) días del mes de Febrero de 2026.

LA SUPERVISORA,

LA CONTRATISTA,

  
**ROSA MAYERLY OSORIO GÓMEZ**  
 Profesional Universitario Área Operativa  
 Supervisora del contrato 023-2026.

  
**ASTRID KARINA ORTIZ PÉREZ**  
 CC. 1.090.406.451 de Cúcuta

ORTIZ PEREZ ASTRID KARINA

UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS m/cte\*\*\*\*\*



E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA  
 NN: 00900066345 - 4  
 PIEDECUESTA

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026 02 27

No: CE 26-00073

Con: 1

1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA  
 Cuenta Número : 0483-0000-9924

Nombre Banco : DAVIVIENDA  
 Nombre Cuenta : CTA AHORROS DAVIVIENDA

Benef : ORTIZ PEREZ ASTRID KARINA  
 Nit : 01090406451 - 0

CG 26-00043, CP 26-00025, CD 26-00024, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS TRAMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA - PERIODO DEL 1 AL 18 DE FEBRERO 2026

## CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1653	HONORARIOS	24900401			1,544,491.00	0.00	1,544,491.00
5180	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	037190	2.4.5.02.08.01	SGP	1,500,000.00	0.00	1,544,491.00
5058	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	038190			0.00	1,580,000.00	1,544,491.00
1202	Cta Ahorros Davivienda 0483-0000-9924	1110080108			0.00	1,544,491.00	1,544,491.00

SUMAS IGUALES \$

3,104,491.00

3,104,491.00

Valor a pagar: \$ 1,544,491.00

En letras: UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS m/cte\*\*\*\*\*

CARBORO

ORDENADOR DEL GASTO

Recibi

CC. No.

De



## COMPROBANTE GENERAL N° 26-00043

Fecha : Febrero 18 de 2026

Beneficiario : CC - 01090406451 0 ORTIZ PEREZ ASTRID KARINA

CONCEPTO : CP 26-00025 - CD 26-00024, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS TRAMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA - PERIODO DEL 1 AL 18 DE FEBRERO 2026

LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	1,560,000.00	0.00	BASE PARA RETE ICA	0.00	1,560,000.00	0.00
Papelaria	0.00	0.00	7,709.00	Rete ICA	0.00	0.00	7,800.00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES					
CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00024	26-00025	2.4 5.02.09.01	Remuneracion Servicios Tecnicos	SISTEMA GNRAL DE PARTICIPACION-SALUD	1,560,000.00
					<b>1,560,000.00</b>

IMPUTACIÓN CONTABLE					
CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
51117901	Honorarios		1,560,000.00	0.00	01090406451 - ORTIZ PEREZ ASTRID KA
48089001	Papelaria		0.00	7,709.00	01090406451 - ORTIZ PEREZ ASTRID KA
24362701	Rete ICA Servicios		0.00	7,800.00	01090406451 - ORTIZ PEREZ ASTRID KA
24905401	HONORARIOS		0.00	1,544,491.00	01090406451 - ORTIZ PEREZ ASTRID KA
<b>SUMAS IGUALES \$</b>			<b>1,560,000.00</b>	<b>1,560,000.00</b>	

Neto a pagar: \$1,544,491.00

Valor en letras: Un millón quinientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos noventa y un pesos mcte.

Elaborado por: EDY PAOLA DELGADO PARRA

Contabilidad

Aprobado por:

Subdirección Administrativa



DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

### Datos del Proceso de Pago

<b>Nombre Empresa</b>	E S E HOSPITAL LOCAL DE PIEDEC UESTA
<b>Nombre Proceso</b>	PAGOS PROVEEDORES
<b>Fecha Pago</b>	27/02/2026
<b>Hora Pago</b>	14:54

### Detalle Proceso de Pago

<b>Nit Destino</b>	1090406451	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>			
<b>No. Producto o Servicio Destino</b>	XXXXXXXXXXXX1281	<b>Banco</b>	POPULAR
<b>Valor</b>	\$ 1.544.491,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial