

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

Comprobante de egreso

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Número 9570 Fuente 2

Fecha: 05/03/2026

Fuente OP: 63

Numero OP: 10120

Tercero

NIT o CC: 1081924187

Cod banco: 01

Pagado a: YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ

Banco: BANCOLOMBIA CORRIENTE 4928

Por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL ,HONORARIOS,EN LA ESE MES FEBRERO 2026

Cuenta	Descripción	Tercero	C/C	Debito	Credito
11100501	PAGADO A: YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ	1081924187 - YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0,00	4.575.920,00
24905404	PAGADO A: YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ	1081924187 - YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		4.575.920,00	0,00

Sumas iguales: 4.575.920,00 4.575.920,00

Contabilizado

Revisado

Aprobado

Usuario

MACEVEDO

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Total	Retención	ICA	Glosas
	02/03/2026	FEBR	4.868.000,00	243.400,00	48.680,00	0,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Autorización de pago

Número 10120 Fuente 63

Fecha: 05/03/2026

Paguese a favor de: YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ

Documento: 1081924187

Concepto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL ,HONORARIOS,EN LA ESE MES FEBRERO 2026

Obligación	Total	Iva	Dsto	Retencion	Rete IVA	Rete ICA	Estampillas	A pagar
00-5562	4.868.000	0	0	243.400	0	48.680	0	4.575.920
Totales:	4.868.000	0	0	243.400	0	48.680	0	4.575.920

MACEVEDO

Contabilidad

Administrativo autorizado

Ordenador del gasto

Elaborado por

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Número 9562 Fuente 70

Fecha: 02/03/2026

Fuente RP: 102

Numero RP: 780

Tercero

Tercero: YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ
Teléfono: 3114036377

NIT: 1081924187
Ciudad: PLATO

Detalle: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL ,HONORARIOS,EN LA ESE MES FEBRERO 2026

Cuenta	Descripción	Tercero	C / costo	Debito	Credito
24072202	FEBR ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0	97.360
24072203	FEBR ESTAMPILLA UNIMAG	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0	97.360
24072204	FEBR ESTAMPILLA PRODEPORTE	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0	48.680
24362701	FEBR RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUS	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0	48.680
24905404	CAUSAMOS FACTURA DE COMPRA FEBR	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ		0	4.575.920
73200211	AGRUPADO	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ	UR	4.868.000	0
Sumas iguales:				4.868.000	4.868.000

Contabilizado

Revisado

Aprobado



Detalle del documento:	Fecha	Factura	Valor	IVA	Retencion	ICA	Rete IVA
	02/03/2026	FEBR	4.868.000	0	243.400	48.680	0

Plato Magdalena, FEBRERO 27/ 2026 ✓

CUENTA DE COBRO

LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO DE MAGDALENA DEBE A:

YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ Identificado con cedula de ciudadanía 1.081.924.187 la suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCL (\$4.868.000)**, por concepto PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO-MAGDALENA durante el mes de FEBRERO, bajo contrato CPS 508-2026.

Así mismo declaro bajo juramento que no utilizo deducción de costos y gastos asociados a la prestación de mis servicios personales, y me acojo a la tabla de retención en la fuente plasmada en el artículo 383 del E.T.



YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ
1.081.924.187



SUBGERENCIA CIENTIFICA		Vigencia: 2024-2027	
Código: AM-SC-0103	NIT: 819001483-1 CÓDIGO DE PRESTADOR: 4755500106	Copia Controlada	
		Versión: 3	Página 1 de 3

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

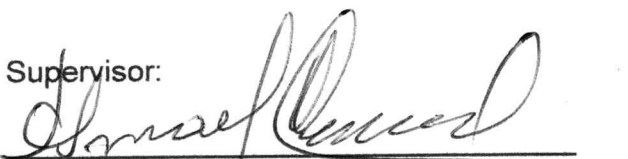
Teniendo en cuenta el informe presentado por el (la) contratista YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimiento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 05 de FEBRERO de 2026 al 28 FEBRERO de 2026.

Pago No.	01
Contrato:	C-P-S-508-2026
Contratista:	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ
Cédula o NIT	1.081.924.187
Objeto:	Prestación De Servicios Profesionales Como Médico General, En Los Diferentes Servicios Asistenciales Para El Fortalecimiento De La Gestión De La E.S.E Hospital Fray Luis De León De Plato.
Plazo del contrato:	05 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
Fecha iniciación:	05/02/2026
Fecha de terminación:	28/02/2026
Valor total del contrato:	4.868.000
Valor a pagar:	4.868.000
Numero de PIN:	58953277
Periodo cotizado:	01/2026

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora contratista, de conformidad con el parágrafo 1 del Art. 23 de la ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los VEINTISIETE (27) días del mes de FEBRERO del dos mil veintiseis (2026).

Supervisor:


ISMAEL CAMARGO ESCORCÍA
SUBGERENTE CIENTIFICO



SUBGERENCIA CIENTIFICA		Vigencia: 2024-2027	
Código: AM-SC-0103	NIT: 819001483-1 CÓDIGO DE PRESTADOR: 4755500106	Copia Controlada	
		Versión: 3	Página 2 de 3

INFORME DE ACTIVIDADES

A. INFORMACION GENERAL

Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión
Contrato N°	C-P-S-508-2026
Objeto del Contrato	Prestación De Servicios Profesionales Como Médico General, En Los Diferentes Servicios Asistenciales Para El Fortalecimiento De La Gestión De La E.S.E Hospital Fray Luis De León De Plato
Plazo del Contrato	05/02/2026 AL 28/02/2026
Periodo objeto de pago	05/02/2026 AL 28/02/2026
Nombre del Contratista	YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ
N° de identificación	1.081.924.187
Correo electrónico Contratista	Yegama_0602@hotmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	si
Es pensionado	no
Valor total del Contrato	4.868.000
Valor de Honorarios mensual	4.868.000
Tipo de Cuenta	ahorro
Banco al cual consignar	Bancolombia
No. Cuenta	51200012236
Fecha Acta de Inicio	05/02/2026
N° Pago del Contrato	1
Ingreso Base Cotización IBC	1,947.200
N° planilla Pago de Seguridad social	9498946273
Periodo Pago Seguridad Social	01/2026
Valor Periodo Pago de Seguridad social	602.500
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	243.400
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	311.600
Valor Pago ARL	\$47.500
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	DR. ISMAEL CAMARGO ESCORCIA

N. 819001483-1

D. Vía 14 kra 11 esquina, carretera de los contenedores

C. gerencia@hospitalfrayluis.gov.co

Tel: 6054852065

esehospitalfrayluisdeleon Fray Luis De Leon



SUBGERENCIA CIENTIFICA		Vigencia: 2024-2027	
Código: AM-SC-0103	NIT: 819001483-1 CÓDIGO DE PRESTADOR: 4755500106	Copia Controlada	
		Versión: 3	Página 3 de 3

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
1	Solicité interconsulta y tramité la reemisión a los usuarios al nivel de atención que requiera, de acuerdo a la patología en el sistema de referencia y contra referencia.
2	Respondí por la custodia, confidencialidad y reservé de los datos contenidos en Historia Clínica.
3	Diligencié de manera clara, legible y completa todos y cada uno de los documentos que forma parte de la historia clínica y de la atención al usuario.
4	Brindé información oportuna y clara al usuario y su familia sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento según la patología presentada.
5	Diligencié los RIPS (Registro individual de prestación de servicios), las fichas de notificación de eventos de interés en salud pública y demás registros que diseñe la institución para consolidar la información de interés en salud
C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:	
1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados. 3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto. 4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.	
Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato DR ISMAEL CAMARGO ESCORCIA. verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 05 de FEBRERO de 2026 hasta el 28 DE FEBRERO del 2026.	
FIRMA DE QUIEN DECLARA:	 Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	 Firma del Supervisor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1081934187		GARCIA MARTINEZ YESELIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 2 - 66	PLATO-MAGDALENA	3002737855	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-01	2024-01	58953277	I	2026/02/19	2026/02/13	NEQUI	0	\$541,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$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				\$1,750,905	\$42,700			\$0			\$0				
Ciudad: PLATO DIOS: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0				\$1,750,905	\$42,700			\$0			\$0				
1	CC	1081934187	GARCIA YESELIS	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5048	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				\$1,750,905	\$42,700			\$0			\$0				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081924187		GARCIA MARTINEZ YESELS MARIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CARRERA 14 # 2 - 66	PLATO-MAGDALENA	3002737855	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-01	2026-01	58953277	9498546273	1	2026/02/19	2026/02/13	NEQUI	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS MUTUAL SER		EPS048	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1081924187		GARCIA MARTINEZ YESSELS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 2 - 66	PLATO-MAGDALENA	3002737855		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2026-01	2026-01		950089593	N	2026/02/19			12	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$196,295	\$31,400			\$196,295	\$24,500			\$0	\$0			\$196,295	\$4,800			\$0				\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$196,295	\$31,400			\$196,295	\$24,500			\$0	\$0			\$196,295	\$4,800			\$0				\$0	\$0			
Ciudad: PLATO Daño: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$196,295	\$31,400			\$196,295	\$24,500			\$0	\$0			\$196,295	\$4,800			\$0				\$0	\$0			
1	CC 1081924187	GARCIA YESSELS	230301	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EP9048	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,750,905)	(\$42,700)	0		\$0				\$0	\$0			
2	CC 1081924187	GARCIA YESSELS	230301	30	\$1,947,200	\$311,600	EP9048	30	\$1,947,200	\$243,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,947,200	\$47,500	0		\$0				\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$196,295	\$31,400			\$196,295	\$24,500			\$0	\$0			\$196,295	\$4,800			\$0				\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e	
CC 1081924187		GARCIA MARTINEZ YESELS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAREPA 14 # 2 - 66	PLATO-MAGDALENA	300237855	ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	950089593	N	2026/02/19			12		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$31,400	\$300	\$0	\$31,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,800	\$100	\$0	\$4,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$24,500	\$200	\$0	\$24,700
TOTAL				1	\$60,700	\$600	\$0	\$61,300