

	E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO			
	Nit: 890.984.779-1			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	26971	Fecha:	Dic.29/2025

2025 12 29 *****2,979,000.**

**GONZALEZ ROJAS ROBINSON OSVALDO

***** DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	GONZALEZ ROJAS ROBINSON OSVALDO		Nit/CC:	70.978.818
No Fact.:	32025	Vr Pagado:	2,979,000.	
Fecha Fact.:	Dic.31/2025	Cheque:	26971	
Fact.Ref:		Vr Cheque:	2,979,000.	
Cta. Banco:	07 -53700000838			
Vr Letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.			
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DENTRO DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN EN SALUD (EBAS), EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y LAS DIRECTRICES DE LA E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO." ATENCIÓN EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL AREA RURAL. CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 123-2025			
VALORES				
Vr. Bruto:	3,000,000.	Vr. Iva:	0.	
Vr. Retención:	21,000.	Vr.Rete-Iva:	0.	
IMPUESTO DE	21,000.		0.	
	0.		0.	
	0.		0.	
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.	
		Vr.NETO:	2,979,000.	
IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor	
1 1 10 06 09			2,979,000.00	
2 4 01 01 02	70,978,818		2,979,000.00	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor	
2025	3232	2.4.5.02.09.001	3,000,000.00	
Total:			3,000,000.00	

DORIAN DUVERLY PULGARIN RAMIREZ Gerente

EBALDO DE JESUS OSORIO GIRALDO Subgerente Administrativo

#BENE-CHE2#
 Firma y Sello Beneficiario

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 29 de diciembre de 2025 - 3:08 PM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

HOSPITAL PRESBITERO

NIT: 890984779

FECHA: 29/12/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	91448211491
Identificación Beneficiario	70978818
Nombre del Beneficiario	ROBINSON OSVALDO G
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,979,000.00
Concepto de la Transacción	OP26971
Referencia	OP26971 890984779
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

[Regresar](#)

ENTRERRÍOS, 31 DE DICIEMBRE DE 2025

HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO
NIT.890984779-1

CUENTA DE COBRO 003 DE 2025

DEBE A:

ROBINSON OSVALDO GONZALEZ ROJAS
C.C.70978818 DE DONMATIAS-ANTIOQUIA

LA SUMA DE:

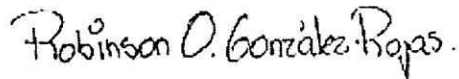
TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

Por concepto de: Contrato de prestación de servicios Nro.123 de 2025, el que tiene por objeto "P RESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DENTRO DEL EQUIPO BASICO DE ATENCION EN SALUD (EBAS), EN EL MARCO DEL SERVICIO Y LAS DIRECTRICES DE LA E.S.E HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO. "Por una duración de tres (3) meses contados a partir del 07 de octubre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025. Actividades del periodo diciembre 01 al 31 de diciembre 2025. Ambas fechas inclusive

Nota: para efectos de la retención en la fuente ley 1819 de 2016 - rentas de trabajo y dando cumplimiento al artículo 383 parágrafo 2 del estatuto tributario nacional, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, comisiones y por compensación por servicios personales, No he contratado ni vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a mi actividad económica

Solicito que el pago sea realizado a mi cuenta de ahorros número 91448211491 Bancolombia.

Cordialmente,



ROBINSON OSVALDO GONZALEZ ROJAS
C.C.70978818 DE DONMATIAS-ANTIOQUIA

E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACENTRERRIOS
NIT: 890.984.779 - 1**OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 5312**

CUENTAS DE GASTOS No. CG 32025

Fecha: Dic.31/2025

Señor(es): GONZALEZ ROJAS ROBINSON OSVALDO

Nit: 70.978.818-

Valor: 2,979,000.00

Dirección: CR 32 34 B 12, 05237

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DENTRO DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN EN SALUD (EBAS), EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	3,000,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	102	21,000.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		2,979,000.00
Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450209001	Servicios Personales (Personal Asistencial)	C25580	D25580	3,000,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010102	CUENTAS POR PAGAR EBS		2,979,000.00
73130201	EQUIPOS DE SALUD PROGRAMA MINISTERIO	3,000,000.00	
24362703	RETEICA 7 X 1000		21,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



INFORME DE ACTIVIDADES

Código: Versión: 03 Fecha de aprobación: 30 de enero de 2020

INFORME DE ACTIVIDADES N° 003 DE 2025

Por concepto de: Contrato de prestación de servicios Nro. 141 de 2025, el que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DENTRO DEL EQUIPO BÁSICO EN ATENCIÓN EN SALUD (EBAS), EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y LA DIRECTRICES DE LA E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO." Por una duración de tres (3) meses contados a partir del 07 de octubre de 2025 hasta el 31 de Diciembre de 2025. Actividades del periodo diciembre 1 al 30 de diciembre de 2025. Ambas fechas inclusive

CPS 123-2025	CONTRATISTA ROBINSON OSVALDO GONZALEZ ROJAS	CÉDULA: C.C.70978818 DEL MUNICIPIO DE DONMATIAS- ANTIOQUIA
Fecha de suscripción del contrato:	01 de Octubre de 2025	
Fecha de inicio del contrato:	07 de Octubre de 2025	
Fecha de terminación:	31 de Diciembre de 2025	
Fecha Otro Si	No	
Fecha inicio Otro Si	No	
Fecha terminación Otro Si	No	
Período del informe:	Diciembre 1 al 31 de diciembre de 2025	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Actividad descrita en el contrato	Descripción de actividades realizadas para cumplimiento del objeto contractual
A) Desarrollar espacios de participación social y popular donde operen los equipos básicos en salud, socializando avances del Proyecto, definiendo prioridades de atención y socializando planes de acción con la comunidad.	Se realiza seguimientos y atenciones, aprovechando espacios de las reuniones de las JAC
B) Desarrollar estrategias comunicativas para socializar servicios y actividades a desarrollar con la actividad	Se realizan estrategias de comunicación mediante llamadas y mensajes de WhatsApp con el líder de la comunidad, infografías y carteleras en puntos estratégicos de las veredas
C) Realizar caracterización, visitas de seguimiento y/o gestión de planes de cuidado a individuos y familias en el territorio identificando las condiciones de salud de las personas que habitan en el hogar con los equipos médicos asignados.	Se realizaron caracterizaciones los días 1,2,3,9,10,11,15,16,19 de diciembre para un total de 70 familias caracterizadas con planes de cuidados terminados, y 7 disentimientos para el mes de diciembre
D) identificar personas sin afiliación a salud o que requieran trámites de portabilidad o traslados y gestionar las solicitudes correspondientes	Actividad no ejecutada en este periodo



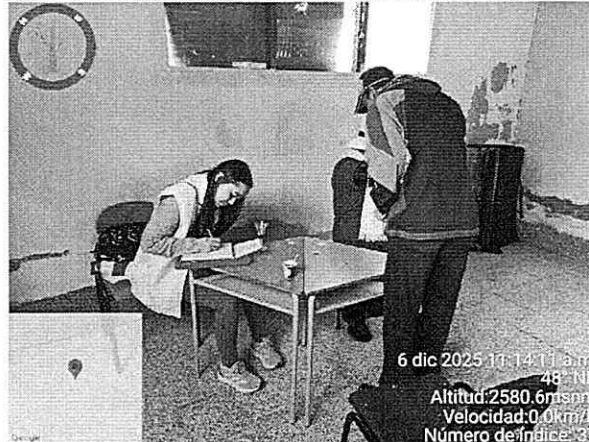
INFORME DE ACTIVIDADES

Código: Versión: 03 Fecha de aprobación: 30 de enero de 2020

E) Gestionar los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad tratamiento, rehabilitación, cuidados paliativos), realizando la canalización y demanda inducida de servicios según los eventos presentados.	Actividad no ejecutada en este periodo
F) Gestionar el traslado a instituciones de salud de las personas que requieren remisión urgente, a partir de lo identificado en la atención en salud	Actividad no realizada durante este periodo de ejecución
G) Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo a sus necesidades.	Actividad realizada a cada uno de los hogares visitados y caracterizados.
H) Brindar información para la salud, orientada en la promoción de la salud, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y del entorno.	Se le brinda información a la familia, sobre promoción y prevención en salud y cuando debe acudir al médico en caso de algún signo de alarma y se le brinda información sobre los hábitos de vida saludable que debe tener para dentro de su hogar.

ANEXOS

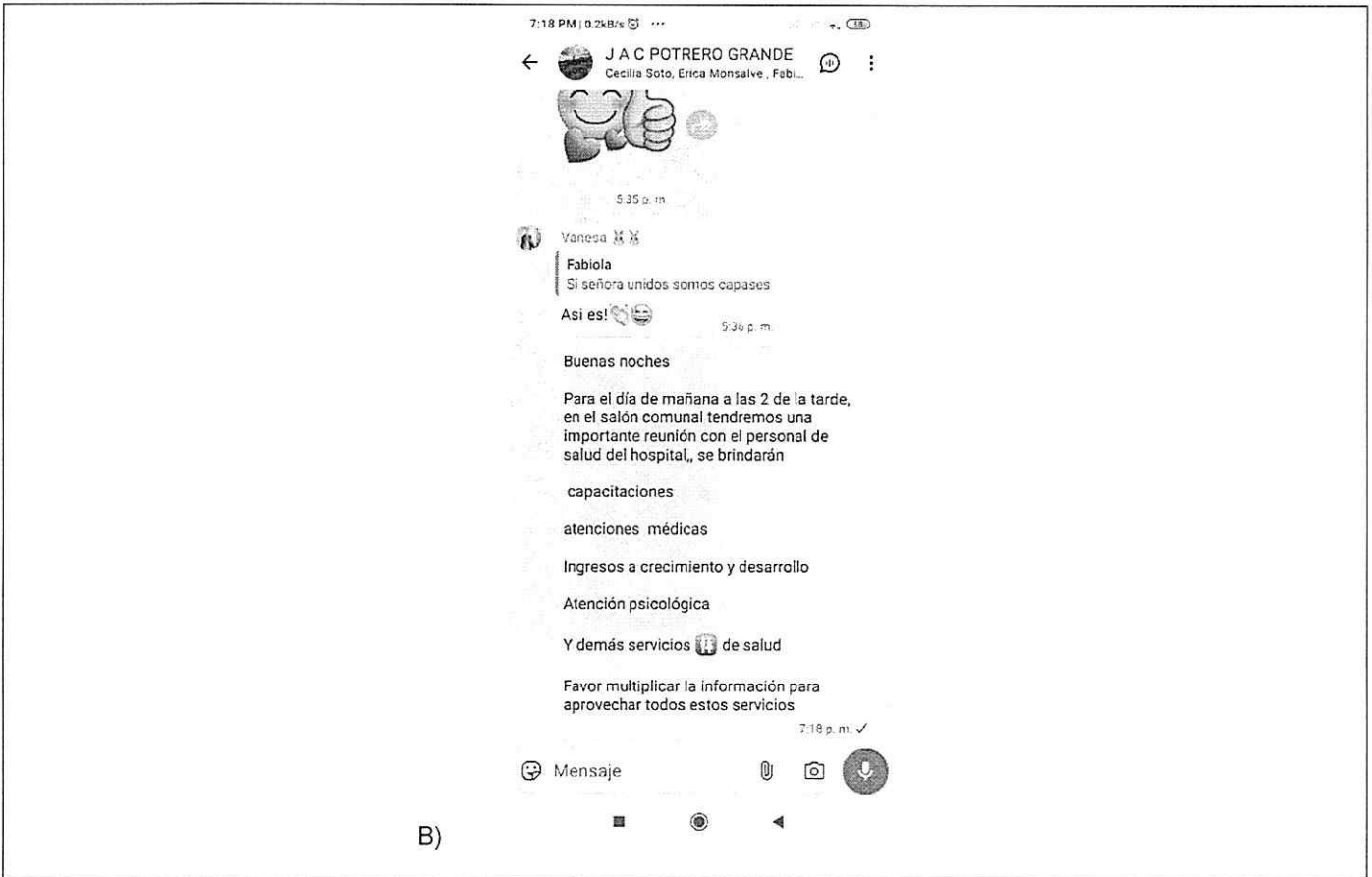
A)



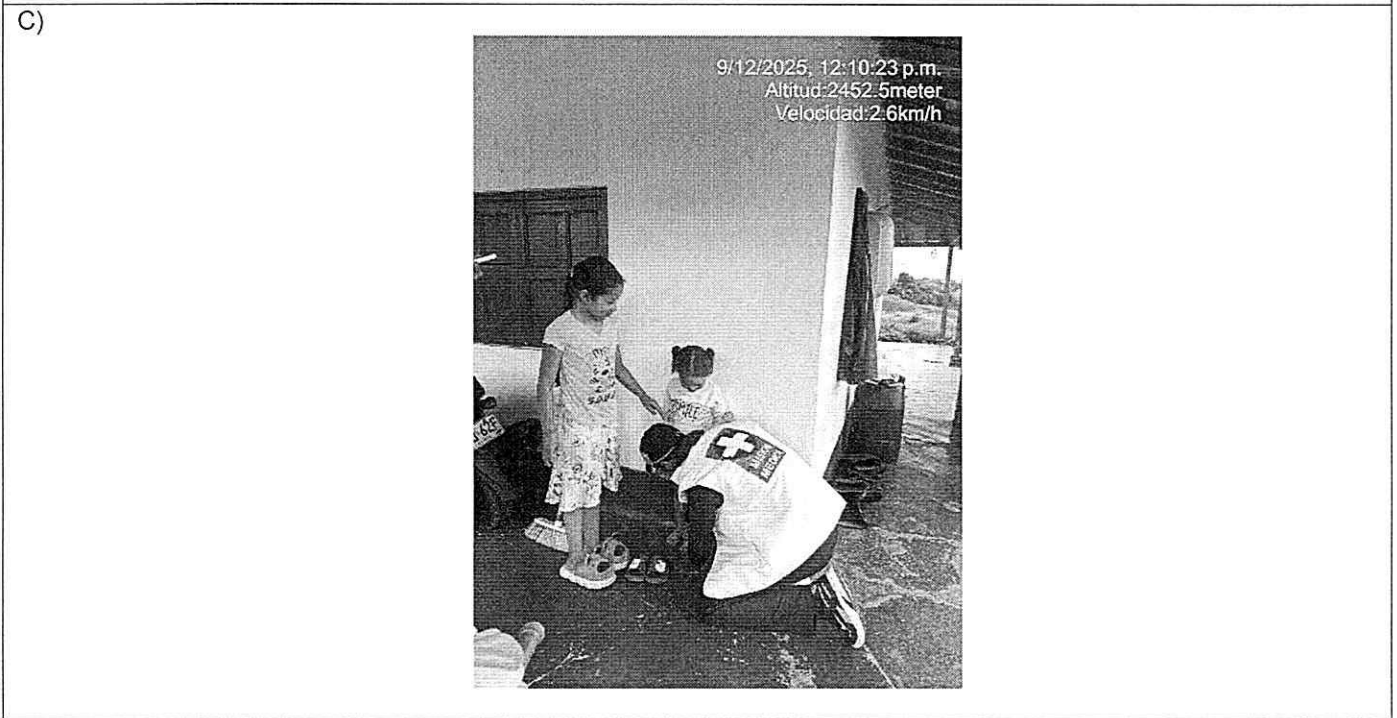


INFORME DE ACTIVIDADES

Código: Versión: 03 Fecha de aprobación: 30 de enero de 2020



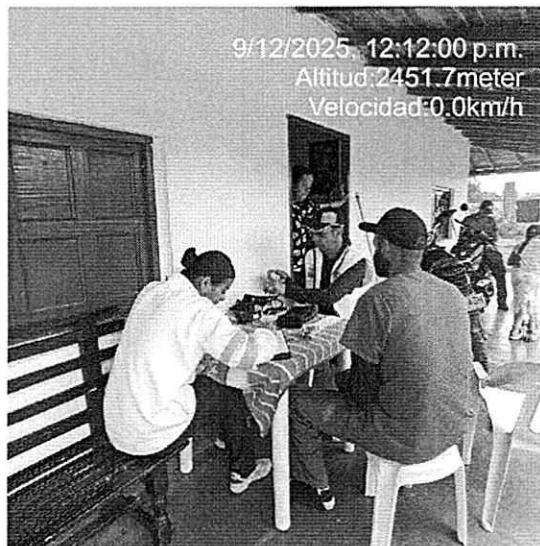
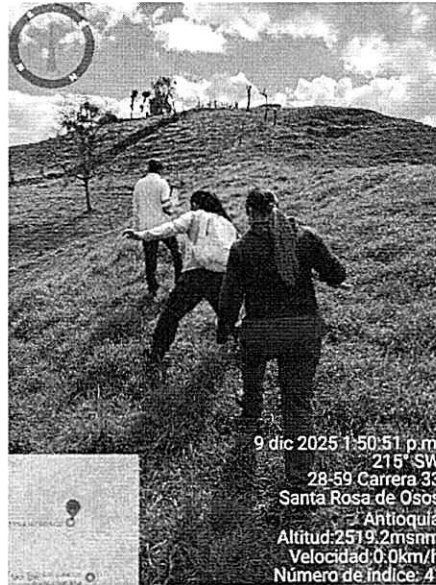
B)





INFORME DE ACTIVIDADES

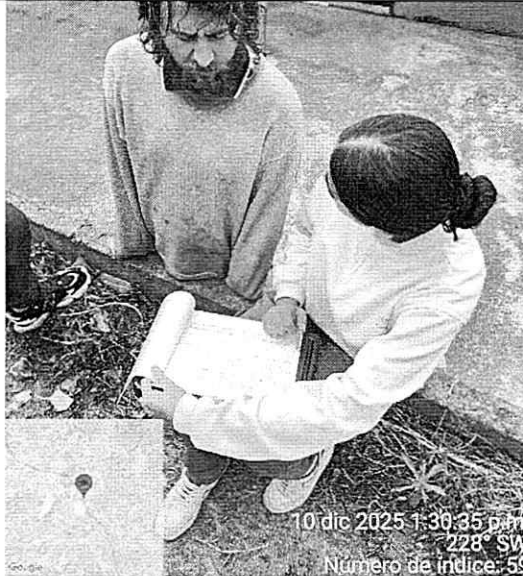
Código: Versión: 03 Fecha de aprobación: 30 de enero de 2020





INFORME DE ACTIVIDADES

Código: Versión: 03 Fecha de aprobación: 30 de enero de 2020



10 dic 2025 1:30:35 p.m.
228° SW
Número de índice: 59



15 dic 2025 2:52:32 p.m.
236° SW
Altud: 2427.0msnm
Velocidad: 0.0km/h
Número de índice: 70

D) No aplica

E) No aplica

F) No aplica

G) No aplica

H) No aplica

**ACTA DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN**

CODIGO: FO-SA-01

VERSIÓN: 02

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
19 de Septiembre de 2022

PAGINAS: 1

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 3 DE 2025**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 123-2025**

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO
CONTRATISTA	ROBINSON OSVALDO GONZALEZ ROJAS C.C. 70978818
SUPERVISOR	UBALDO DE JESÚS OSORIO GIRALDO CC NRO. 98 468 966 Subgerente Administrativo y Financiero Supervisor Contrato Prestación de Servicios Nro. 087 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DE SU FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DENTRO DEL EQUIPO BÁSICO DE ATENCIÓN EN SALUD (EBAS), EN EL AREA RURAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y LAS DIRECTRICES DE LA E.S.E HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO
FORMA DE PAGO	•Tres (03) pagos mensuales iguales por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) cada uno.
VALOR	\$ 9.000.000,00
PLAZO	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO	07/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
OTRO Sí Nro	No
VALOR OTROSÍ	\$ -
PLAZO OTROSÍ	No

RECIBO A SATISFACCIÓN

El supervisor del contrato, mediante la presente acta deja constancia que recibe a satisfacción los bienes y/o servicios descritos en el Objeto del contrato de prestación de servicios No. 123 y según cuenta de cobro No. 03

En consecuencia, se autoriza el pago de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción por un valor de \$ 3,000,000,00, Previa verificación del informe de ejecución de actividades por parte del contratista.

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 es el máximo

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto contratado					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO

VALOR

Valor inicial del contrato	\$	9.000.000
Valor Adiciones	\$	-
Valor Total del Contrato	\$	9.000.000
Valor a pagar en el acta	\$	3.000.000
Valor pagado actas anteriores	\$	6.000.000
Valor causado que no se ha pagado	\$	3.000.000
Valor total ejecutado	\$	9.000.000
Saldo disponible	\$	-


PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

FECHA	CONCEPTO (pagos)	VALOR
30/10/2025	Cuenta de cobro No. 1	\$ 3.000.000,00
30/11/2025	Cuenta de cobro No. 2	\$ 3.000.000,00
31/12/2025	Cuenta de cobro No. 3	\$ 3.000.000,00
TOTAL FACTURADO		\$ 9.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO		\$ 9.000.000,00
VALOR TOTAL POR EJECUTAR		\$ -
% ejecutado		100,0%
% por ejecutar		0,0%

El supervisor y/o interventor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato y a la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro del mes de **DICIEMBRE** de 2025 de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 y el Decreto 1562 de 2012.

OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, el supervisor firma la presente acta a los 31/12/2025


UBALDO DE JESÚS OSORIO GIRALDO
 Subgerente Administrativo y Financiero
 Supervisor
 C.C. Nro. 98 468 966 de Angostura - Antioquia