

CUENTA DE COBRO 002

ESE CENTRO DE SALUD SAN BLAS

Nit: 823002856 -2

DEBE A:

ROIMAN RAFAEL BAHOQUE LOPEZ

CC: 92.153.140

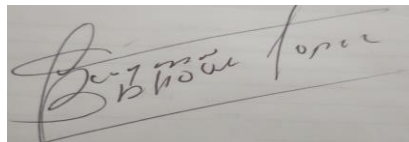
LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

(2.650.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios y apoyo a la gestión como conductor en la ESE Centro Salud San Blas de Morroa correspondiente al mes de FEBRERO del 2026

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is cursive and appears to read 'Roiman Rafael Bahoque Lopez'.

ROIMAN RAFAEL BAHOQUE LOPEZ

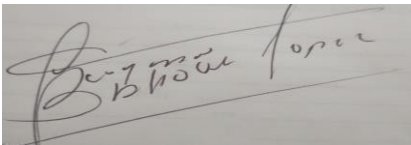
CC: 92.153.140

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DEL 2026 COMO CONDUCTOR DE LA E.S.E SAN BLAS DE MORROA.

1. prestar sus servicios como conductor de ambulancia.
2. mantener el mayor cuidado del vehículo mientras este bajo su responsabilidad.
3. manifestar con tiempo a la gerencia el mantenimiento y cambio de aceite que por necesidad requiera la ambulancia y recibirla con inventario cuando termine su turno.
4. hacerse responsable de cualquier daño que ocasioné al vehículo por su irresponsabilidad.
5. suministrar a la ese un número telefónico móvil o fijo en el cual pueda ser contactado inmediatamente se necesite u otro medio informativo (mensajería electrónica, Messenger, etc.) que pueda facilitar el contacto con la ese para asunto de su competencia.
6. todas aquellas que se deriven del objeto contra actuar siempre y que no sean contrarias a la ley y a las buenas prácticas profesionales.

ATT:

A handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is cursive and appears to read 'Roiman Rafael Bahoque Lopez'.

ROIMAN RAFAEL BAHOQUE LOPEZ
CC: 92.153.140



SUBSECRETARIA TRIBUTARIA
FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS DPTAL

FECHA
28/04/2026

NRO. LIQUIDACIÓN - 20260026238

Acto:	CONTRATOS Y ADICIONALES
Clase Acto:	CONTRATO DE OPS - PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA

1. CONTRIBUYENTE	
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL: ROIMAN RAFAEL BAHUQUE LOPEZ	NIT / CÉDULA: 92153140

2. DATOS DE LA LIQUIDACIÓN	
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN BLAS DE MORROA	NIT ENTIDAD CONTRATANTE: 823002858
BASE DE LIQUIDACIÓN SIN INCLUIR IVA 15.900.000	NÚMERO DEL CONTRATO O ADICIÓN CPS-032-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN: 02/01/2026	FECHA VENCIMIENTO: 30/04/2026
VALOR IVA	0

3. INFORMACIÓN DETALLADA		
CONCEPTO	TARIFA	VALOR
PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	1%	\$159.000
PRO-UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	15%	\$238.500
INTERÉS DE MORA		\$26.800
TOTAL A PAGAR		\$424.300

 (415)770998461516(8020)020260135741(3900)00000000254600(96)20260431	Hasta 30/04/2026 Total: \$169.700
 (415)770998557147(8020)020260135740(3900)00000000254600(96)20260430	Hasta 30/04/2026 Total: \$254.600

DAVIVIENDA - BBVA - SUPERGIROS - BANCO DE BOGOTÁ - AVILLAS - BANCO

ISAAC DAVID REYES PACHECO 28/04/2026 03:22:59 PM

Banco Agrario de Colombia
NIT. 000 017 200 8
Terminal: 10 0 5 1 0
Oficina: 9870-CE BIV. CAS. CERCA MORROA
Terminal: 10 0 5 1 0
Teléfono: 619333316

RECAUDO DE CONVENIOS

Valor de la transacción	\$254.600,00
IVA del costo	\$0,00
CHF del costo	\$0,00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 17475 WS-PRO UNIVERSIDAD - GOBERNACION SUCRE -RCB
Ref 1: 020260135740

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 000 017 200 8
30/4/2026 15:13

Oficina: 9870-CE BIV. CAS. CERCA MORROA
Terminal: 10 0 5 1 0

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$169.700,00
Costo de la transacción	\$0,00
Iva del costo	\$0,00
CHF del costo	\$0,00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 17477 WS-PRO HOSPITAL - GOBERNACION SUCRE - RCB
Ref 1: 020260135741

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92153140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ROIMAN RAFAEL BAHOQUE LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORROA DEPARTAMENTO:		SUCRE
DIRECCIÓN:	MORROA TELÉFONO:		2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4649293925	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	57		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996691023

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 290.900
SUBTOTAL:			1	\$ 290.900

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 227.300
SUBTOTAL:			1	\$ 227.300

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 44.400
SUBTOTAL:			1	\$ 44.400

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 20.800
TOTAL PAGADO:	\$ 562.600