

Espacio para
Logo Corporativo

LUIS FERNANDO SANTA LOPEZ
NIT 1.002.421.735-1
CRA 3 19 70
Tel: (605) 3102293984
Mompós - Colombia
lsanta0907@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 69

Señores	HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	800.154.347-3	Teléfono	(000) 3008426085
Dirección	CLL 7 N° 18 - 19	Ciudad	El Banco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/05/2026, 16:13
Expedición	05/05/2026, 16:13
Vencimiento	05/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios médicos especialista en ortopedia mes de ABRIL 2026	1.00	10,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Diez millones de pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 10,000,000.00

Observaciones:

Manifiesto que no he subcontratado dos o más persona a mi actividad por lo tanto solicito se me practiqué retención en la fuente con base en la tabla salarial del art 383 de E.T

Total Bruto	10,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,000,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102502540 aprobado en 20251203 prefijo FE desde el número 51 al 120 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación Tarifa
CUFE: ebcbebb1628bfa1bbcde2fdc778d5e8a28c7ee030a39d7ec4ceb77298f3538300f27cea7da59b4a86fef9c3e88c1cfd9

REPORTE DE ACTIVIDAD

EJECUCIÓN DE CONTRATO N° HL-OPS2026-0784 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUCRITO ENTRE EL HOSPITAL LA CALENDARIA E.S.E. DE EL BANCO MAGDALENA Y LUIS FERNANDO SANTA LOPEZ

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

CONTRATANTE: HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E DEL BANCO MAGDALENA

CONTRATISTA: LUIS FERNANDO SANTA LOPEZ

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.002.421.735 DE MOMPOX

VALOR: DIEZ MILLONES DE PESOS M/L (\$10.000.000)

PLAZO: 10 TURNOS MENSUALES

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales especializados de ortopedia y traumatología, de acuerdo a las necesidades asistenciales de la E.S.E. Hospital La Candelaria de El Banco, Magdalena.

OBSERVACIONES:

El señor **LUIS FERNANDO SANTA LOPEZ** prestó sus servicios profesionales durante el periodo comprendido del mes de ABRIL 10 turnos mensuales del año 2.026 cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual y con las labores encomendadas por la subgerencia científica.

DURACIÓN:

Tiempo total transcurrido: desde el día 21 de ABRIL 2026 al 30 de ABRIL 2026

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

La E.S.E. cuenta con previa disponibilidad presupuestal y registro presupuestal, para atender los gastos del contrato mentado por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/L (\$10.000.000)

A la fecha del presente informe al contratista se le cancelará honorarios correspondientes al periodo comprendido desde el día 21 de ABRIL 2026 al 30 de ABRIL 2026

son 18 días por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/L (\$10.000.000) de los cuales se le deberá realizar las deducciones de ley, como retención en la fuente estampilla.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

- Se evaluó pacientes hospitalizados definiendo acciones y optimizando manejo.
- Se registró en historias clínicas todas las acciones relativas al cuidado del enfermo para dejar constancia científica y legal.
- Se evaluó el resultado de las acciones médicas y se ajustó conductas.
- Se formuló medicamentos establecidos en el plan obligatorio de salud.
- Se garantizó la presencia y disponibilidad oportunamente cuando se requirió hacer los procedimientos, las consultas e interconsultas en cualquier de los servicios de la E.S.E. en un plazo no mayor a dos horas después del notificado.
- Se evaluó pacientes hospitalizados definiendo acciones y optimizando manejo.
- Se atendió pacientes en los turnos y en áreas asignadas por la E.S.E.
- Se realizaron todas las consultas externas solicitadas, cumpliendo los estándares de calidad en relación a la atención, accesibilidad, oportunidad y eficacia.
- Se realizó revista médica con valoración, seguimiento, evoluciones, órdenes médicas y ayudas diagnósticas, consentimiento informados.
- Se diligenció historias clínicas de los pacientes cumpliendo los parámetros establecidos en la resolución No. 1995 de 1.999.
- Se registró número telefónico disponibles para su localización.
- Se cumplió con los turnos según agenda médica.
- Se realizaron todos los procedimientos quirúrgicos en pacientes llevados a quirófano cumpliendo todos los estándares de calidad.

El Banco, Magdalena, 30 DE ABRIL 2026

LUIS FERNANDO SANTA LOPEZ MÉDICO ORTOPEDISTA Y TRAUMATÓLOGO

EMIRO ALFONSO DÍAZ RODRIGUEZ COORDINADOR MÉDICO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA MOMPOS CARRERA 2 NO. 11 - 53 PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1002421735 LUIS FERNANDO SANTA LÓPEZ BOLIVAR 6855537 I-INDEPENDIENTE Otras actividades de servicios personales n.c.p. NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	1768574821 MES abril AÑO 2026 28 2026/05/04	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2026 MES abril AÑO 9998685872

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 1.380.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000	\$ 0	\$ 1.380.600	\$ 6.000	
SUBTOTALES:										\$ 1.380.600	\$ 6.000	\$ 1.386.600

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
CÓDIGO	NOMBRE														
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 0	\$ 4.500	\$ 0	\$ 1.180.000	\$ 4.500	
SUBTOTALES:												\$ 1.180.000	\$ 4.500	\$ 0	\$ 1.184.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE												
14-11	14-11-ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 124.500	\$ 0	\$ 124.500	\$ 2.800		
SUBTOTALES:										\$ 124.500	\$ 2.800	\$ 0	\$ 127.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	YAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP						PARAFISCALES				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			
1	CC 19769640	SANTA LOPEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE		\$ 5.560.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.750.905	\$ 1.386.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.386.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	\$ 3.750.905	\$ 1.184.500	\$ 0	\$ 1.184.500	14-11-ARL SURA	30	\$ 3.750.905	1002421735	\$ 127.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 2.698.400

Certificado Bancario

Martes, 5 de Mayo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS FERNANDO SANTA LÓPEZ identificado(a) con CC 1.002.421.735, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48484623191	2011/06/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

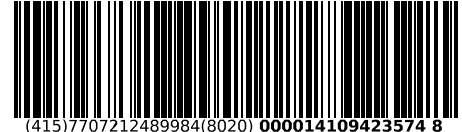
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia María Posada Álvarez
Gerente

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141094235748



(415)7707212489984(8020) 000014109423574 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 4 2 1 7 3 5	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico 6
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	<input type="text"/>	63. Formas asociativas	<input type="text"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	<input type="text"/>
65. Fondos	<input type="text"/>	66. Cooperativas	<input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros	<input type="text"/>
68. Sin personería jurídica	<input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas	<input type="text"/>	70. Beneficio	<input type="text"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	<input type="text"/>	<input type="text"/>	82. Nacional	<input type="text"/> %
72. Número	<input type="text"/>	<input type="text"/>	83. Nacional público	<input type="text"/> %
73. Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	84. Nacional privado	<input type="text"/> %
74. Número de notaría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	85. Extranjero	<input type="text"/> %
75. Entidad de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	86. Extranjero público	<input type="text"/> %
76. Fecha de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	87. Extranjero privado	<input type="text"/> %
77. No. Matrícula mercantil	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
78. Departamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
79. Ciudad/Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vigencia				
80. Desde	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
81. Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	0 7	2 0 1 7 0 9 2 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

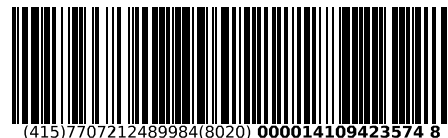
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141094235748



(415)7707212489984(8020) 000014109423574 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 2 0 7 0 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO