FECHA	31/05/2026

FACTURA EQUIVALENTE No. 0431-2026

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA-CALDAS
NIT 890.801.944

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**ALBA LUCIA CARDONA**	
C.C	30.324.236	
REGIMEN	NO RESPONSABLE DEL IVA	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CRA 3 NORTE 5B # 5B – 17 Santa Ana	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	3018204390	
CORREO ELECTRONICO	Alba1970-@hotmail.com	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	VILLAMARIA	CALDAS

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LAS ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS DONDE SEAN REQUERIDAS.

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	**No**	336/2026 RP 704 CDP 457

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	**VALOR EN LETRAS**
$ 1´906.000.oo	UN MILLÓN NOVECIENTOS SEIS MIL PESOS M/L

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	0550488432685623				
TIPO DE CUENTA	AHORRO	SI	CORRIENTE		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA				

Alba Lucia Cardona
NOMBRE
C.C. 30.324.236

Resolución DIAN 18764108914927 Del 202604-24 Desde FEQ001 al FEQ3500

E.S.E. Hospital Departamental
San Antonio
Villamaria - Caldas

E.S.E Hospital Departamental San Antonio Villamaria - Caldas	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS** **SERVICIOS JURÍDICOS** **INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS**	**Código: FO-AA-510-18** **Fecha: 22-08-2023** **Versión: 01** **Páginas: 1**

ACTA No. :	**01**			
FECHA:	**31 DE MAYO 2026**			
CONTRATO №:	**336**			
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**			
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LAS ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS DONDE SEAN REQUERIDAS.			
CONTRATISTA:	**ALBA LUCIA CARDONA**			
SUPERVISOR:	**ALBA MARIELA MORENO JAGUA**			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**TRES MESES**			
FECHA DE INICIO:	**04 de MAYO DE 2026**			
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 de JULIO DE 2026**			
PERIODO EVALUADO:	**MAYO**			
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 5´718.000.oo**			
FORMA DE PAGO:	ACTAS PARCIALES MENSUALES O FRACCIONES DEL MES.			
APROBACIÓN DE PÓLIZAS	NO APLICA.	**Fecha de Resolución**		
		D:	**M:**	**A:**
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN.			
ANEXOS	PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCION, PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES.			

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar temporal, independiente y sin subordinación la limpieza y desinfección en las áreas - 850 metros cuadrados de la E.S.E. hospital san Antonio de Villamaría caldas donde sean requeridas.	El contratista realizo…. sus servicios de apoyo temporal, independiente y sin subordinación la limpieza y desinfección en las áreas - 850 metros cuadrados de la E.S.E. hospital san Antonio de Villamaría caldas donde sean requeridas.
2	Desde su perfil como apoyo en la limpieza y desinfección de áreas las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ese para la dar cumplimiento al sistema de garantía de calidad en salud.	El contratista Desde su perfil apoya en la limpieza y desinfección de áreas las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ese para la dar cumplimiento al sistema de garantía de calidad en salud.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº	VALOR	MES COTIZADO
8641384557	557.200	ABRIL
BASE DE COTIZACIÓN	$1.750.905.oo	

N.º DE ACTA Y/O PAGO REALIZADO	VALOR	RESTANTE POR PAGAR
01	$ 1´906.000	3´812.000.oo
	$	
	$	

En virtud de lo anterior, certifico el cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°336 de 2026 y las obligaciones contraídas por el Contratista en dicho proceso contractual. Así mismo avalo el pago a favor de la señora **ALBA LUCIA CARDONA identificada** con la Cédula de Ciudadanía N°30´324.236 el valor de UN MILLON NOVESCIENTOS SEIS MIL PESOS M/L ($ 1´906. 000.oo)

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
C.C. 34`000.677
Supervisor.

Alba Lucia Cardona
ALBA LUCIA CARDONA
C.C. 30´324.236
Contratista.

E S E Hospital Departamental San Antonio villamaría - caldas	**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARÍA, CALDAS** **SERVICIOS JURÍDICOS** **INFORME DE ACTIVIDADES**	**Código: FO-AA-510-19** **Fecha: 22-08-2023** **Versión: 01** **Páginas: 1**

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO UNO

CONTRATO N. °336 de 2026 Vigencia:04 DE MAYO AL 31 DE JULIO 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ALBALUCIA CARDONA** Identificado con cedula 30´324.236
PERIODO: INFORME COMPRENDIDO DESDE EL 01 AL31 DE MAYO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LAS ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA CALDAS DONDE SEAN REQUERIDAS.

№	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Apoyar temporal, independiente y sin subordinación la limpieza y desinfección en las áreas - 850 metros cuadrados de la E.S.E. hospital san Antonio de Villamaría caldas donde sean requeridas.	realizo.... sus servicios de apoyo temporal, independiente y sin subordinación la limpieza y desinfección en las áreas - 850 metros cuadrados de la E.S.E. hospital san Antonio de Villamaría caldas donde sean requeridas.
2	Desde su perfil como apoyo en la limpieza y desinfección de áreas las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ese para la dar cumplimiento al sistema de garantía de calidad en salud.	Hago el apoyo Desde mi perfil como apoyo en la limpieza y desinfección de áreas las actividades y tareas relacionadas con la gestión requerida por la ese para la dar cumplimiento al sistema de garantía de calidad en salud.

Alba Lucia Cardona.
ALBA LUCIA CARDONA
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
C.C: 30´324.236

ALBA MARIELA MORENO JAGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor
C.C: 34`000.677















Manizales Caldas mayo 2026.

Señores:
Hospital Departamental de Villamaria Caldas
Manizales

CERTIFICADO – APLICACIÓN ARTÍCULO 381 E.T. (DEPURACIÓN DE RENTA)

Estoy vinculado(a) a la entidad **Hospital Departamental de Villamaria Caldas**, mediante contrato por prestación de servicios, y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el **Artículo 383 del Estatuto Tributario** y de la **depuración de la base sometida a retención conforme al Artículo 381 del Estatuto Tributario**, manifiesto que:
Para los pagos que recibo clasificados como **ingresos por honorarios** o **compensaciones por servicios personales derivados del contrato suscrito con la entidad**, **no haré uso de costos y deducciones** asociados a tales ingresos (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que en el proceso de depuración y determinación de la base sujeta a retención en la fuente se aplique lo dispuesto en el **Artículo 381 del Estatuto Tributario**, incluyendo las rentas exentas y deducciones procedentes para este tipo de ingresos, siempre y cuando cumplan los requisitos establecidos en las normas tributarias vigentes.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí consignada es veraz y que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo **1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016**, modificado por el artículo 9 del **Decreto 2231 de 2023**, razón por la cual procede el tratamiento tributario aquí solicitado.

Atentamente.

Alba Lucia Cardona
ALBA LUCIA CARDONA

30´324.236

Contratista