DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

9ddc29e8d29a44c306b4e976ecaedad04aaed1ec1e4cd99c7801ede4c99df7293f68915b30215674b401414acfe5d74b

Número de documento:	DSE626	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	10/06/2026	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	10/06/2026	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA		
NIT del adquiriente:	890202002	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	JHORMAN DAVID ROSALES LOPEZ		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1127917599	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Socorro
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CALLE 21 No 4-49

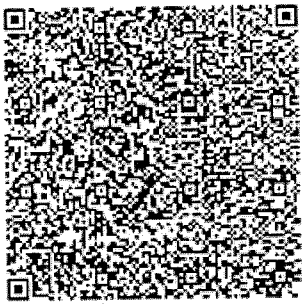
Detalles de productos

								IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**Valor de Venta por Item**		
1	109-2026	CONTRATO 109-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA	M4	1,00	1.850.000,00	0,00	0,00			1.850.000,00	Por operación	10/06/2026

Notas finales

DEL 01 AL 10 DE JUNIO DE 2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-06-10 08:36:04
Documento generado el:
2026-06-10 08:36:03
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.850.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.850.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.850.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764086695777 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '03/01/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES No 003- FINAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 109-2026

Barichara Santander, JUNIO 10 de 2026.

Doctor:
HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente
E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES No 003 - FINAL CONTRATO No **109-2026**

Cordial Saludo.

JHORMAN DAVID ROSALES LOPEZ con cedula de ciudadanía No. 1.127.917.599 de Barinas, me permito presentar el **INFORME No 003 - FINAL** de actividades ejecutadas desde el **01 de JUNIO al 10 de JUNIO de 2026** en relación al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 109-2026.** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALE COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**

INFORME No	003 - FINAL
No DE CONTRATO/ SUMINISTRO	**109-2026**
CONTRATISTA	JHORMAN DAVID ROSALES LOPEZ
No IDENTIFICACIÓN	CC No. 1.127.917.599 de Barinas
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.
PERIODO:	**01 de JUNIO al 10 de JUNIO de 2026**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA

A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Realice actividades como médico general siguiendo guías de práctica clínica, según lo establecido por el ministerio de salud, RESOLUCION 3280, bajo criterios de autonomía e independencia.	N/A
B. Realizar actividades de Médico General en la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**, las cuales comprenderán el Servicio de *Urgencias, Disponibilidad médica, Consulta Externa, Acompañamiento en la remisión de pacientes* en ambulancia, *según cronograma dispuesto por la E.S.E*	Realice las actividades como médico general en el servicio de consulta externa totales por mes 2#, consulta/disponibilidad 1#, disponibilidad 1#, turnos servicio de urgencias 1#, así mismo a las revistas médicas los días marte, además apoyo y cubrir turnos a compañeros médicos.	consulta externa 3#, consulta/disponibilidad 1#, disponibilidad 1#, urgencias 1#, MES JUNO 2026
C. Ejecutar y aplicar los conocimientos profesionales propios de la medicina en la atención integral de la salud de la población en sus fases de educación, información y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en cantidad, oportunidad, calidad y eficiencia de conformidad con los planes, políticas, programas, procesos y protocolos de atención definidos por la organización y la norma nacional e internacional y que se requieran para la prestación de los servicios en la E.S.E.	Ejecute los conocimientos propios de la medicina en la atención integral de la salud a la población en sus fases bajo el esquema de atención en salud: promoción y prevención por cada ciclo vital, resolución 3280. (recién nacido, primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y vejez)	

D. Practicar la consulta de su profesión basándose en la medicina, para formular el diagnóstico y prescribir el tratamiento que debe seguirse en la recuperación de las enfermedades o dolencias que afectan al usuario.	Realice consulta y se diagnosticó, formulo y prescribió el tratamiento del paciente para garantizar la recuperación el usuario.	ATENCION MEDICA
E. Formular, dosificar y ordenar el suministro de medicamentos de manera pertinente.	Realice la formulación de medicamentos pertinentes a los usuarios atendidos	
F. Promover en su servicio o área de trabajo, la doctrina de la calidad, la pertinencia en la atención, la equidad, la eficiencia y la efectividad para que los usuarios de la E.S.E. queden satisfechos por la atención recibida.	Promoví en el servicio de consulta externa los ejercicios de calidad, pertinencia en atención, equidad, eficiencia y efectividad para que los usuarios de la E.S.E tenga satisfacción al momento de acceder a los servicios prestados en esta área.	N/A
G. Responder por el pertinente registro de la historia clínica digital de los pacientes que son atendidos, velando por la legalidad de los soportes de su competencia y del personal a su cargo, con el debido y completo diligenciamiento, el refrendado y el sellado para garantizar la calidad de la historia clínica, manteniendo la fuente primaria para soportar la atención y la facturación de los servicios.	Realice de forma pertinente el registro de historia clínica digital, velando por la legalidad con el completo diligenciamiento de los ítems requeridos.	
H. Controlar el estado y funcionamiento de equipos, instrumentos y elementos de servicios bajo su cargo.	MANEJO DE MANERA OPORTUNA LOS EQUIPOS E INSTRUMETOS DEL CONSULTORIO.	N/A
I. Cumplir y hacer cumplirlos los estatutos, normas y	CUMPLI CON LOS TURNOS DE CONSULTA Y URGENCIAS ASI COMO	N/A

	reglamentos Internos de la institución.	CADA UNA DE SUS NORMAS.	
J.	Recibir y orientar al paciente y sus familiares sobre sus derechos y deberes.	SE IMPARTIO EN CADA CONSULTA NO SOLO UN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO SINO ADEMAS ORIENTACION Y PREVENCIO A CADA PACIENTE DE MANERA INDIVIDUALIZADA	N/A
K.	Cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios que se generan en los servicios según lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios	CUMPLIDO.	N/A
L.	Procurar la búsqueda activa de los pacientes susceptibles de los programas de promoción y prevención que están dentro de las edades objeto.	SE realizo atención en cada ciclo de vida de cada paciente.	N/A
M.	Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se desarrolle el objeto contractual y que fueren causados por el CONTRATISTA cuando se establezca la responsabilidad siquiera sumariamente, de aquel.	No se presentó ningún daño.	N/A
N.	Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de los procesos, subprocesos y actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones. En	Se cumplió.	N/A

consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E. de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de la entidad contratante frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales, acciones de tutela, acciones de cumplimiento que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a la E.S.E. Contratante, cualquier suma que esta entidad deba pagar por tal concepto.		
P. Realizar el registro de las atenciones en los formatos e Historias Clínicas que maneja la Entidad.	Cumplido.	N/A
Q. Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del CONTRATANTE	Cumplido.	N/a



RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ÍTEM	NO. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PENSION	**4656193782**	JUNIO 2026	04 JUNIO 2026	$ 93.400
SALUD	**4656193782**	JUNIO 2026	04 JUNIO 2026	$ 73.000
RIESGOS LABORALES	**4656193782**	JUNIO 2026	04 JUNIO 2026	$ 14.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS.

- **A.** Planilla de seguridad social Mes de JUNIO de 2026.
- **B.** Relación de Turnos Efectuados.

VALOR COBRADO. Se adjunta DSE por valor de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** MCTE ($1.850.000), autorizando que el pago se efectúe a la siguiente cuenta:

CUENTA AUTORIZADA PARA PAGO:

NÚMERO	CUENTA	BANCO CORRESPONDIENTE
29000002049	AHORROS	BANCOLOMBIA

No siendo otro el objeto,

JHORMAN DAVID ROSALES LOPEZ
C.C No. 1.127.917.599 de Barinas.
Contratista

RELACION TURNOS EFECTUADOS DEL MES DE JUNIO 2026 EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA 3#, CONSULTA/DISPONIBILIDAD 1#, DISPONIBILIDAD 1#.

FECHA DE TURNO	VALOR
02/06/2026 CONSULTA EXTERNA	$ 250.000
03/06/2026 CONSULTA EXTERNA	$ 250.000
04/06/2026 CONSULTA/DISPONIBLE	$ 300.000
05/06/2026 CONSULTA EXTERNA	$ 250.000
07/06/2026 DISPONIBLE	$ 300.000
TOTAL	$ 1.350.000

RELACION TURNOS EFECTUADOS DEL MES DE JUNIO 2026 AREA DE URGENCIAS 1 TURNOS EN TOTAL.

FECHA DE TURNO DE URGENCIA	VALOR
06/05/2026	$ 500.000
TOTAL	$ 500.000

CC, CD, D	$ 1.350.000
URGENCIA:	$ 500.000
TOTAL	$ 1.850.000

Consolidado de consultas según filtros:

-Fecha de egreso entre:	1/06/2026 y 5/06/2026	-Diagóstico:	Cualquier diagnóstico	-Ambito:	Todos
-Nacidos entre:	Cualquier fecha	-Tipo dx:	Todos	-Sexo:	Ambos
-Administradora:	TODAS LAS BASES DE DAT	-Profesional:	JHORMAN ROSALES - MEDICINA	-Perfil:	Administrador

Diagnóstico:	Clave CIE 1	Número de dx	Proporción:
EXAMEN MEDICO GENERAL	Z000	5	7,14%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X	5	7,14%
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	4	5,71%
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	3	4,29%
OTRAS ATENCIONES MEDICAS ESPECIFICADAS	Z518	2	2,86%
LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	C448	2	2,86%
CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA	Z717	2	2,86%
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	E780	2	2,86%
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X	2	2,86%
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	I872	2	2,86%
RINITIS CRONICA	J310	2	2,86%
GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	K293	2	2,86%
GASTRITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	K295	1	1,43%
GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	M170	1	1,43%
OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	M238	1	1,43%
CELULITIS DE LA CARA	L032	1	1,43%
CERUMEN IMPACTADO	H612	1	1,43%
INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	N393	1	1,43%
ASTIGMATISMO	H522	1	1,43%
EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	G409	1	1,43%
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	F418	1	1,43%
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	F200	1	1,43%
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	E782	1	1,43%
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	E149	1	1,43%
HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO	E039	1	1,43%
TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	D232	1	1,43%
OTALGIA	H920	1	1,43%
CEFALEA	R51X	1	1,43%
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359	1	1,43%
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358	1	1,43%
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA	Z125	1	1,43%
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO	Z124	1	1,43%
EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	Z003	1	1,43%
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001	1	1,43%
CUERPO EXTRAÑO EN EL TUBO DIGESTIVO PARTE NO ESPECIFICADA	T189	1	1,43%
OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECI	T138	1	1,43%
INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	N19X	1	1,43%
HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	R739	1	1,43%
DOLOR EN MIEMBRO	M796	1	1,43%
FIEBRE NO ESPECIFICADA	R509	1	1,43%
OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS	R478	1	1,43%
LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSI	R030	1	1,43%
OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	Q658	1	1,43%
EMBARAZO ABDOMINAL	O000	1	1,43%
ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	N951	1	1,43%

Diagnóstico:	Clave CIE 1	Número de dx	Proporción:
MENSTRUACION IRREGULAR NO ESPECIFICADA	N926	1	1,43%
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	N390	1	1,43%
ENFERMEDAD OSEA DE PAGET HUESOS NO ESPECIFICADOS	M889	1	1,43%
OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO ESPECIFICADOS	S998	1	1,43%
	Totales:	70	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127917599
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHORMAN DAVID ROSALES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SALAZAR	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 1 #64-34 APT 301, BARRIO PUERTA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4656193782		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997029739

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.400	$ 0	$ 93.400
SUBTOTALES:										**$ 93.400**	**$ 0**	**$ 93.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 73.000
SUBTOTALES:													**$ 73.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 73.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.300	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 14.300
SUBTOTALES:									**$ 14.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1127917599	ROSALES LOPEZ JHORWAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO	10						01-10										230301-PORVENIR	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 93.400	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 583.635	$ 73.000	$ 0	$ 73.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635	1127917599	$ 14.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 180.700

Planilla Pagada